

MOBILE TIERARZTPRAXIS

IN UND UM HEIDEESEE

Anmeldeformular

Angaben zu Ihrer Person

Name.....Vorname.....

Straße.....

PLZ / Wohnort.....

Telefon.....Mobil.....

E-Mail.....

Dürfen wir Schriftverkehr elektronisch abwickeln (z.B. E-Mail)? Ja Nein

Angaben zu Ihrem Haustier

Name.....Tierart.....

Rasse.....Geburtsdatum.....

Geschlecht.....Kastriert?.....

Bei Tieren aus dem Ausland Herkunftsland.....

Chip oder Tattoo (soweit bekannt).....

Wurden bei Ihrem Tier schon früher Krankheiten festgestellt?

.....

Bekommt Ihr Tier dauerhaft Medikamente?

.....

Allergien (soweit bekannt)

.....

Wie sind Sie auf die Mobile Tierarztpraxis gekommen?

.....

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, die anfallenden Kosten für Anfahrt, Untersuchungen, Behandlungen inkl. Material und Medikamente bar, oder per EC-Karte zu begleichen. Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung / Behandlung des o. g. Tieres.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

.....

Ort, Datum

Unterschrift