



Herzlich Willkommen in der Kleintierpraxis Barth /Lensch /Schroedter

Um Sie und Ihr Tier optimal betreuen zu können, erbitten wir folgende Angaben in **Druckschrift**:

Vor- und Nachname des Tierhalters:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mailadresse:

Name des Tieres:

Art: Hund Katze Sonstiges:

Rasse:

Fellfarbe:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich weiblich

Ist Ihr Tier kastriert? ja nein

Datum letzte Impfung:

Ist Ihr Tier krankenversichert? ja nein

Kennzeichnung:

Microchip-Nr.:

Herkunftsland des Tieres:

Evtl. Haustierarzt:

Evt. Vorbehandlung, chron. Erkrankungen, Medikamente:

Ich bezahle bar mit EC-Karte.

Ich bin auf die Praxis aufmerksam geworden durch: Empfehlung Internet Werbung, Anzeigen

Gelbe Seiten/Telefonbuch Sonstiges:

Datum:

Unterschrift:

Vielen Dank für Ihre Hilfe, sämtliche Daten dienen nur der internen Information und werden niemals an Dritte weitergegeben.