



## Herzlich willkommen in der Tierarztpraxis für Kleintiere Ellen Segbert

Sie und Ihr Tier optimal zu betreuen, ist uns wichtig. Dazu erbiten wir folgende Angaben in **Druckschrift**:

Name des Tierhalters:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobil:

Geburtsdatum:

Mailadresse:

Name des Tieres:

Art:  Hund  Katze  Sonstiges:

Rasse:

Farbe:

Geburtsdatum:

Geschlecht:  männlich  weiblich

Ist Ihr Tier kastriert?  ja  nein

Datum letzte Impfung:

Kennzeichnung:

Tätowierung:

Microchip:

Tierhaltung in/im:  Wohnung  Balkon  Garten  Freigang

Tierkrankenversicherung:  Ja, die:  Nein

Auslandsaufenthalte mit dem Tier?  Ja  Nein

Reiseländer:

Herkunftsland des Tieres:

Bekannte chronische Erkrankung:

Evtl. Vorbehandlung:

Sämtliche erbrachten tierärztlichen Leistungen, Medikamente und Materialien sind unmittelbar im Anschluss an die Behandlung in voller Höhe zu bezahlen.

Bezahlen werde ich:  Bar  EC-Karte

Ich bin auf die Praxis aufmerksam geworden durch:  Empfehlung  Internet

Gelbe Seiten  beim Vorbeifahren gesehen  Sonstiges: