



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: