



Anmeldung Neukunden

Vorname	_____	Name	_____
Strasse	_____		
PLZ, Ort	_____	Tel. P	_____
Tel. G	_____	Mobile	_____
Email	_____		

Tier 1 Name _____ Hund Katze Andere _____
Rasse _____ Geburtsdatum _____
Geschlecht Männlich Weiblich Fellfarbe _____
Kastriert Chip-Nr. _____

Tier 2 Name _____ Hund Katze Andere _____
Rasse _____ Geburtsdatum _____
Geschlecht Männlich Weiblich Fellfarbe _____
Kastriert Chip-Nr. _____

Hat Ihr Tier eine Kranken- und Unfallversicherung?

Ja Nein Name der Versicherung _____

Welche Tierarztpraxis berücksichtigen Sie im Normalfall (Haustierarzt)? Wurden Sie überwiesen?

Haustierarzt welche Praxis? _____
Überweisender Tierarzt welche Praxis? _____

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Empfehlung: Familie Freunde / Bekannte _____
Telefonbuch Internet/Homepage Facebook Zeitung Bereits bekannt

Wie haben Sie mit uns Kontakt aufgenommen?

Hauptnummer 033 222 44 77 Notfallnummer 0900 22 44 77
Email
Möchten Sie per Email über News (aktuelle Vorträge etc.) informiert werden? Ja Nein

Zahlungsbedingungen

Wir bitten unsere Kundschaft, die erbrachten Leistungen **bar, per Post-, maestro-, oder Kreditkarte oder via Twint** jeweils gleich nach der Behandlung oder beim Abholen des Vierbeiners zu begleichen – Besten Dank.

Dienstleistungen

Wir sind 365 Tage pro Jahr für Sie da (24-Stunden Notfalldienst).
Bei Notfällen bitten wir Sie, uns telefonisch zu kontaktieren.

Aufgenommen von:

KG-Nummer:

Datum: