

Aufnahmebogen Kleintiere

Angaben zum Tierbesitzer

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

Mobil

E-Mail

Angaben zum Tier

Name Geburtsdatum

Tierart

Rasse

Farbe

Geschlecht männlich weiblich kastriert

Ist Ihr Tier gechipt? nein ja, Chipnummer

Liegt ein EU-Heimtierausweis vor? nein ja, Ausweisnummer

Benötigt Ihr Tier während einer Behandlung einen Maulkorb bzw. muss es entsprechend fixiert werden?

nein ja.....

Sind bestimmte Vorerkrankungen (Herz, Leber, Niere, Epilepsie...) bekannt?

nein ja.....

Die Abrechnung der tierärztlichen Leistungen erfolgt nach der aktuellen GOT (Gebührenordnung für Tierärzte). Alle entstehenden Kosten werden von mir im Anschluss an die Behandlung bar oder per EC-Cash beglichen.

Datum _____ Unterschrift _____