



**TIERARZT-
PRAXIS AM GROHBERG**
MAREIKE GIPPER

Neukundenanmeldung

Herzlich Willkommen in unserer Praxis! Bitte nehmen Sie sich einen Augenblick Zeit, um unseren Anmeldebogen auszufüllen.

Wir möchten Sie bitten, Ihre Angaben in leserlicher Druckschrift vorzunehmen.

Angaben zum Tierhalter

Nachname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Telefon (Festnetz)	Mobil
E-Mail Adresse	

Angaben zu Ihrem Tier

Name	Tierart
Rasse	Geburtsdatum
Farbe	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> Kastriert: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Vorerkrankungen	Kennzeichnung: Chip/Tätowierung

Bekommt Ihr Tier dauerhaft Medikamente? Wenn ja, welche?

- 1.
- 2.
- 3.

Wann wurde Ihr Tier zuletzt entwurmt?

Wann wurde Ihr Tier zuletzt geimpft?

Ist Ihr Tier krankenversichert? Wenn ja, wo?

Haustierarzt (nur auszufüllen bei Notdienstbesuch)

Wünschen Sie eine Impferinnerung?

Ja - per Mail per Post Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich versichere, dass ich rechtmäßiger Halter des Tieres bin. Sollte ich einmal verhindert sein, bevollmächtige ich folgende Personen zur Vorstellung meines Tieres in der Praxis und/oder zur Abholung von Medikamenten für o.g. Tier:

- 1.
- 2.
- 3.

Ich versichere, dass ich sofort nach Abschluss jeder Behandlung an der Rezeption die entstandenen Kosten bar oder per EC-Karte begleiche.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen sowie die Datenschutzerklärung.

Gilsberg, den _____

Unterschrift: _____

