

## Anmeldebogen

### Angaben zum Tierhalter

\*Name : \_\_\_\_\_ \*Vorname: \_\_\_\_\_  
\*Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ \*Postleitzahl: \_\_\_\_\_ \*Wohnort: \_\_\_\_\_  
\*Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
\*Telefon: \_\_\_\_\_ \*Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Tier

\*Tiername: \_\_\_\_\_ \*Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
\*Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_  
Gewicht: \_\_\_\_\_ Heimtierausweisnummer: \_\_\_\_\_  
Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ \*Fellfarbe: \_\_\_\_\_  
Chronische Erkrankungen / aktuelle Medikamente: \_\_\_\_\_

Auslandstier: Ja  Land: \_\_\_\_\_ Nein

\*Geschlecht: weiblich  männlich  kastriert:

Bitte sagen Sie Ihre Termine bei Verhinderung immer rechtzeitig ab. Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir Ihnen beim Ausfall von zeitaufwendigen Untersuchungen und insbesondere Operationen ohne Absage (bis zu 24 Stunden vorher) eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 50 % der Behandlungskosten berechnen müssen.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert werden und im Rahmen der Geschäftsverbindung verarbeitet werden und bei Bedarf an unsere Partner weitergegeben werden (Labor, Abrechnungsstelle).

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder/ Telefonnummer wenn möglich wegen Befundbesprechungen