

## ANMELDEBOGEN FÜR NEUKUNDEN

**Sehr geehrte Kunden,**

Herzlich Willkommen in unserer Praxis! Bitte nehmen Sie sich einen Augenblick Zeit und füllen Sie uns diesen Bogen aus. Sie erleichtern uns damit die Erfassung Ihres Lieblings. Vielen Dank!

### Angaben zum Tierhalter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ (Angabe freiwillig)  
Haustierarzt: \_\_\_\_\_ (nur auszufüllen bei Notdienstbesuch)

### Angaben zum Tier

Name: \_\_\_\_\_ Tierart: \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_  
Geschlecht  weiblich  männlich  kastriert  
Krankenversichert  ja  nein \_\_\_\_\_ Letzte Impfung  
Bekannte Vorerkrankungen: \_\_\_\_\_  
Dauermedikation: \_\_\_\_\_  
Grund der Vorstellung: \_\_\_\_\_

Wünschen Sie eine Impferinnerung?  ja  nein  per Post  per E-Mail

Bitte rechnen Sie nach jeder Behandlung an der Rezeption ab, insbesondere Notdienstbehandlungen sind sofort zu bezahlen, entweder in bar oder per EC-Karte.

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

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

Nur für Hasen- und Kaninchenbesitzer (arzneimittelrechtliche Gründe): Ich erkläre hiermit unwiderruflich, dass mein Tier zu keinem Zeitpunkt der Lebensmittelgewinnung zugeführt wird:

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