

## Herzlich willkommen in der Tierarztpraxis Schwarzer

Sie und Ihr Tier optimal zu betreuen, ist uns wichtig. Dazu erbiten wir für unsere Kartei folgende Angaben **in Druckschrift**:

**Name des Tierhalters:** .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... / ..... Mobil: ..... / .....

Geburtsdatum: ..... / ..... / .....

Ich möchte den Service der Praxis nutzen, über wichtige Informationen per E-Mail

informiert zu werden:  ja  nein Mailadresse: ..... @ .....

**Name des Tieres:** .....

Art:  Hund  Katze  Sonstiges: .....

Rasse: ..... Farbe: .....

Geburtsdatum: ..... / ..... / ..... Geschlecht:  männlich  weiblich

Ist Ihr Tier kastriert?  Ja  Nein

Kennzeichnung: Microchip: ..... Tätowierung:.....

Tierhaltung in/im:  Wohnung  Balkon  Garten  Freigang  .....

Tierkrankenversicherung:  Ja, die: .....  Nein

Auslandsaufenthalte mit dem Tier?  Ja  Nein Reiseländer:.....

Herkunftsland des Tieres: .....

Evtl. Haustierarzt: .....

Evtl. Vorbehandlung: .....

**Ich bin auf die Praxis aufmerksam geworden durch:**  Empfehlung  Internet

Gelbe Seiten  beim Vorbeifahren gesehen  Sonstiges: .....

Datum: ..... / ..... / 20..... Unterschrift: .....

**In unserer Praxis können Sie bar oder per EC-Karte bezahlen.** Vielen Dank für Ihre Hilfe - Sämtliche Daten dienen nur der internen Information und werden selbstverständlich niemals an Dritte weitergegeben!