



Kunden-Nr.:

Herzlich willkommen in der Kleintierpraxis Dr. Stefan Seifert

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

Vor- und Nachname des Tierhalters:

Straße, Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobil:

Geburtsdatum:

Beruf:

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:

Fellfarbe:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich weiblich

Datum letzte Impfung:

Ist Ihr Tier kastriert? ja nein

Kennzeichnung:

Microchip-Nr.:

Tätowierungs-Nr.:

Tierkrankenversicherung: Ja, die: Nein

Herkunftsland des Tieres:

Evtl. Haustierarzt:

Evtl. Vorbehandlung:

In unserer Praxis können Sie bar oder EC-cash bezahlen.

Ich bin auf die Praxis aufmerksam geworden durch: Empfehlung Internet

Gelbe Seiten Notdienst / Urlaubsvertretung Sonstiges:

Datum:

Unterschrift:

Vielen Dank für Ihre Hilfe - Sämtliche Daten dienen nur der internen Information und werden selbstverständlich niemals an Dritte weitergegeben!

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite: www.kleintierpraxis-seifert.de