



Liebe Tierhalter!

Herzlich Willkommen in der Tierärztlichen Praxis für Exoten! Bitte füllen Sie bei Ihrem ersten Besuch diesen Bogen vollständig aus.

Tierbesitzer

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

eMail:

Tierdaten

Name des Tieres:

Tierart:

Geschlecht:

Kennzeichnung:

Geburtsdatum:

Wir wären Ihnen sehr dankbar, wenn Sie eine kurze Angabe darüber machen könnten, wie Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden sind.

- Überweisung durch meinen Haustierarzt
- Internet
- Zoohandel
- Empfehlungen durch Freunde/Bekannte
- Sonstiges:

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres bin oder im Auftrag des Tierhalters handle und die aus der Behandlung entstehenden Kosten bezahlen werde. Ich versichere, dass ich nicht zahlungsunfähig bin und dass ich mich weder in einem Verbraucherinsolvenz-, noch in einem Konkursverfahren befinde. Ich werde die Behandlungskosten unmittelbar nach der Behandlung in bar oder per EC-Kartenzahlung (PIN) begleichen.

Augsburg, den

Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift durch Erziehungsberechtigten)