



Kundenaufnahmeformular

gern digital ausfüllen, speichern nicht vergessen und senden über Sendebutton unten
oder direkt an: info@kleintierspezialisten-marienberg.de

Daten Tierbesitzer

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Haustierarzt: _____

Daten Tier

Name: _____
Tierart und Rasse: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich kastriert: Ja Nein
Gewicht: _____
Haarkleid/Farbe: _____
Chipnummer: _____ EU-Tierpass-Nummer: _____
Besonderheiten: _____

Bekannte Unverträglichkeiten: _____

Grund der Vorstellung/
Überweisung: _____

Mit dem Ausfüllen und versenden dieses Formulars akzeptiere ich die Datenschutzbedingungen, die Zahlungsbedingungen (EC oder bar im Anschluss an jede Behandlung) und die Erhebung einer **Ausfallgebühr** bei nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagten Terminen für Ops und geplante Untersuchungen.