

## AUFNAHMEBOGEN

Herzlich willkommen in unserer Tierarztpraxis! Damit zum Wohle Ihres Tieres ab jetzt alles reibungslos verläuft, bitten wir Sie um die nachfolgenden Informationen. Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

### Besitzer:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

### Tierpatient:

Name: \_\_\_\_\_  
Tierart:  Hund  Katze  Kaninchen  Meerschwein  Vogel  \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_  
Gewicht: \_\_\_\_\_ Transponder: \_\_\_\_\_  
Geb-Datum: \_\_\_\_\_ Tätowierung: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: männlich  weiblich  kastriert/sterilisiert

Hat Ihr Tier eine dauerhafte Erkrankung?

Ja  Welche? \_\_\_\_\_  
Nein

Bekommt Ihr Tier täglich Medikamente?

Ja  Welche? \_\_\_\_\_  
Nein

Ist Ihr Tier regelmäßig geimpft/entwurt?

Ja   
Nein

Ich habe Interesse an Naturheilverfahren:

Ja   
Nein

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

Die Behandlungen können per **Barzahlung** und über die **EC-Karte** abgerechnet werden.

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_