

Anmeldebogen für Notdienst / Vertretung
Für unsere Krankenkartei erbitten wir folgende Angaben:
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Kleintierpraxis
Sylke Rhein



Zähringerstr. 12
77652 Offenburg
Tel.: 0781/15 23
Fax: 0781/63 92 32 05

info@kleintierpraxis-rhein.de
www.kleintierpraxis-rhein.de

Tierbesitzer

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: _____

Überbringer

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: _____

Patientendaten

Hund Katze sonstiges: _____

Name: _____
Rasse: _____
geb. am: _____
Farbe: _____
Täto-Nr.: _____
Chip: _____

Geschlecht: männlich weiblich kastriert

Tierkrankenversicherung:

ja
 nein

aktueller Besuchsgrund:

Mein Tier nimmt zur Zeit folgende Medikamente:

bisherige Erkrankungen:

vorausgegangene Operationen:

Unverträglichkeiten soweit bekannt:

Letzte Impfung:

Halten Sie weitere Tiere im/am Haus, welche?

Anmeldebogen für Notdienst / Vertretung
Für unsere Krankenkartei erbitten wir folgende Angaben:
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Kleintierpraxis
Sylke Rhein



Mir ist bekannt, dass die Kleintierarztpraxis Rhein nach der derzeit gültigen Fassung der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) abrechnet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung / Behandlung meines Tieres / meiner Tiere.

Aus organisatorischen Gründen sind Notdienstgebühren/Vertretungsbehandlungen sofort zu entrichten.

Zähringerstr. 12
77652 Offenburg
Tel.: 0781/15 23
Fax: 0781/63 92 32 05

info@kleintierpraxis-rhein.de
www.kleintierpraxis-rhein.de

Ich bezahle die anfallenden Kosten:

Bar

mit gültiger EC-Karte mit PIN (ab 15 € möglich)

Offenburg, _____

Unterschrift

Der Unterzeichner haftet für die Rechnungsschuld. (Unterschrift bei Minderjährigen durch den gesetzlichen Vertreter)

Vielen Dank für Ihre Kooperation!