

ANMELDEFORMULAR

Hund und Katze

Besitzer Überbringer

Name* _____ Vorname* _____

Straße/Hausnr.* _____

PLZ/Ort* _____

Mail _____ Telefon* _____

Geburtsdatum _____ Mobil _____

* Pflichtangaben

Patientendaten

Name _____ Geburtsdatum _____

Hund Katze: Freigängerkatze Wohnungskatze

Rasse _____

Farbe _____

männlich weiblich kastriert Gewicht _____

versichert bei (Tierkrankenversicherung) _____ nicht versichert

Herkunftsland _____

Auslandsaufenthalte (der letzten 2 Jahre) _____

Allergien keine bekannt: _____

Chronische Krankheiten keine bekannt: _____

Medikamente _____

Sonstiges _____

Wichtig: Vereinbarte Behandlungs- und Operationstermine sind verbindlich und müssen eingehalten werden, da viele Tierhalter auf Termine warten. Absagen müssen spätestens einen Werktag vor dem geplanten Behandlungs- oder Operationstermin erfolgen. Wir behalten uns vor, bei nicht abgesagten Terminen die Vorbereitungs- und Ausfallkosten in Rechnung zu stellen.





Datenschutzerklärung

Die Tierarztpraxis Katz & Co nimmt den Schutz personenbezogener Daten ernst. Personenbezogene Daten, die Sie Katz & Co bekannt geben, werden nur zum Zweck der jeweiligen Vertragserfüllung gespeichert und genutzt. Sie werden insbesondere nicht an Dritte weitergegeben, soweit nicht gesetzliche Gründe dies bedingen.

- Die ausliegende Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, daß die Tierarztpraxis Katz & Co meine Daten nutzt, um mich postalisch, telefonisch oder per E-Mail über Neuigkeiten zu informieren (z. B. Impferinnerung).

Ich zahle in bar mit EC-Karte

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

Datum _____ Unterschrift _____