



TIERARZTPRAXIS
TAMARA FINK

ANMELDEBOGEN KLEINTIER

Liebe Tierhalter!

Herzlich willkommen in der Tierarztpraxis TAMARA FINK. Um Sie und Ihr Tier näher kennenzulernen, möchten wir Ihnen vorab einige Fragen stellen. Bitte füllen Sie dazu diesen Bogen aus. Falls Sie Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Sorgfalt und Transparenz ist die Grundlage für eine vertrauensvolle Zusammenarbeit mit Ihnen. Daher informieren wir Sie darüber, wie wir Ihre Daten verarbeiten und wie Sie Ihre Rechte wahrnehmen können, die Ihnen nach der Datenschutz-Grundverordnung zustehen.

Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus.

BESITZER

Nachname, Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ Handy _____

E-Mail _____

PATIENT

Name _____

Tierart _____

Rasse _____ Mischling

Farbe _____

Geschlecht weiblich männlich weiblich kastriert männlich kastriert
 nicht bekannt

Geburtsdatum _____ Chip-Nr. _____

Versicherung: Vollversicherung OP-Versicherung Haftpflicht

Ich versichere die Richtigkeit meiner Daten. Impferinnerung Rechnung per E-Mail

Datum, Ort

Unterschrift