

Anmeldeformular

(Wenn möglich, bitte vorab per Mail zusenden.)



Vielen Dank, dass Sie uns Ihr Vertrauen schenken, um für Ihr Tier zu sorgen. Bitte helfen Sie uns mit diesem Anmeldebogen und dessen Ausfüllen in wenigen Minuten einen ersten Überblick über Sie und Ihr Tier zu erhalten.

TIERARZTPRAXIS AM STERN
Tierärztin Norma Weiß

Olvenstedter Chaussee 104
39130 Magdeburg

Telefon 0391-74 49 79 48
info@tierarzt-magdeburg.de
www.tierarzt-magdeburg.de

♥ Angaben zu Ihrer Person

Vor- u. Zuname:

Straße, PLZ, Ort:

E-Mail:

Zu welcher Zeit und unter welcher Nummer können wir Sie am Besten in Angelegenheiten zu Ihrem Tier erreichen?

Uhrzeit:

Telefon-Nummer:

♥ Angaben zu Ihrem Haustier

Name:

geboren:

Gewicht (kg):

Tierart:

Geschlecht:

männlich

weiblich

Rasse:

Kastriert:

ja

nein

Fellfarbe:

Wurden bei Ihrem Tier schon früher Krankheiten festgestellt? Wenn ja, welche?

ja nein

Wo war Ihr Tier vorher in Behandlung?

Bekommt Ihr Tier dauerhaft Medikamente? Wenn ja, welche und in welcher Dosierung?

ja nein

♥ Wie kamen Sie auf unsere Tierarztpraxis?



Über Ihre Bewertung
würden wir uns freuen!



Nutzen Sie die Möglichkeit, Termine bequem
und schnell online zu buchen!

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich einverstanden,
direkt im Anschluss an jede Behandlung bar oder mittels EC-Karte zu bezahlen.

Ort, Datum

Unterschrift