



Formular für Neukunden

Liebe Tierbesitzer,

es ist so schön, dass Sie den Weg zu uns gefunden haben! Vielen Dank für Ihr Vertrauen in uns!

Wir hoffen, dass mit Ihrem Tier nichts schlimmes ist und Sie bald wieder zufrieden mit Ihren Fell- und Federnasen entspannen können.

Wir benötigen einige Angaben von Ihnen und Ihrem Schatz:

Zu erst **Ihre** Angaben: Anrede: Frau
 Herr
 Divers

*Nachname:	
*Vorname:	
*Straße, Hausnummer:	
*Postleitzahl:	
*Ort/Stadt:	
*Telefon (Festnetz):	
Telefon (Mobil):	
*E-Mail-Adresse: (Sehr wichtig, damit wir Ihnen beispielsweise Laborwerte, Erinnerungen zusenden können. Sie bekommen KEINE Werbung von uns!)	
*Geburtsdatum:	

Wie oder durch wen sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Nennen Sie uns gerne Namen, denn wir möchten uns sehr gerne für die Empfehlung bedanken :-)

--

Bitte bezahlen Sie bei uns jede Behandlung gleich im Anschluss mit Ihrer **EC-Karte**, **Kreditkarte** oder in **bar**.



Nun die Angaben zu Ihrem **Liebling**:

Tierart

- Hund
- Katze
- Kaninchen
- Meerschweinchen
- Hamster
- Maus
- Wellensittich
- Schildkröte
- Schlange
- Sonstiges

Geschlecht

- männlich
- männlich-kastriert
- weiblich
- weiblich-kastriert

Name:	
Rasse:	
Geburtsdatum/-jahr:	
Fellfarbe:	

Ist Ihr Tier gechipt?

- ja
- nein

Wenn ja, geben Sie hier bitte die Chipnummer ein (falls bekannt):

Ist Ihr Tier tätowiert?

- ja
- nein

Wenn ja, geben Sie hier bitte das Tätö ein:

* Hiermit stimme ich zu, dass meine Daten im Zusammenhang mit der Behandlung meines Tieres von der Praxis abgespeichert und genutzt werden. (Dieses Feld ist nur von Belang, wenn Sie uns Ihre Daten vor Ihrem Besuch zusenden)

Vielen Dank für Ihre genauen Angaben!

Wir wünschen Ihnen und Ihrem Liebling eine angenehme Zeit bei uns und drücken Ihnen die Daumen, dass bald wieder alles gut wird! :-)

Tierische Grüße

Ihr Team der Tierarzt-Praxis Niefern