

Anmeldeformular für Katzenwelpen

Tierhalter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon Festnetz: _____

Handynummer: _____

Geburtsdatum: _____

Züchter: ja neinin meinem Haushalt leben Kinder: ja nein**Patient:**

Name: _____

Rasse: _____

Geburtsdatum: _____

Farbe: _____

Mikrochipnr.: _____ (falls vorhanden)

Täto-Nr.: _____ (falls vorhanden)

Geschlecht: männl. weibl.das Kätzchen stammt aus Tierheim Privat Züchter Bauernhof Fundtier
 sonstiges _____bei mir lebt es als Einzeltier im Mehrkatzenhaushalt mit anderen Tierarten: _____ es soll Freigänger werden ist schon Freigänger soll reiner Stubentiger bleibenFütterung Feuchtfutter Trockenfutter Firma/Produkt _____von mir bereits bemerkte Auffälligkeiten: _____
_____**soweit bekannt:**

letzte tierärztliche Untersuchung: _____

Impfungen: Katzenseuche / Katzenschnupfen am _____ FIP am _____ Leukose am _____ Tollwut am _____

durchgeführt von Tierarzt / -ärztin Dr. _____

letzte Entwurmung am _____

Bitte bringen Sie zur ersten Untersuchung (falls möglich) folgende Dinge mit:

- sämtliche Papiere, die Sie zu dem Tier besitzen
(z.B. Impfpass, Abstammungsurkunde, Kauf- oder Übernahmevertrag, Gesundheitszeugnis, Einfuhrerlaubnis etc.)
- Urinprobe
- Kotprobe

Sie haben die Möglichkeit, sich auf unserer Homepage unter dem Stichwort „Blog“ für unseren Newsletter anzumelden. Wir „müllen“ Sie nicht „zu“, teilen Ihnen lediglich mit, wenn neue, interessante Artikel auf unserem Blog *“VIERUNDZWEI“* erscheinen!

Ich bin auf die Tierarztpraxis Huppert aufmerksam geworden durch:

- Telefon- / Branchenbuch Internet/Homepage Notdienst
 Freunde / Bekannte sonstiges: _____

Mit meiner Unterschrift erteile ich den Auftrag zur Untersuchung, Beratung und Behandlung und bestätige die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person.

Ich bin damit einverstanden, dass ich im Rahmen der Gesundheitsvorsorge an fällige Termine (z.B. Impfungen) schriftlich erinnert werde: ja nein

Die entstehenden Kosten begleiche ich nach jeder Konsultation:

- in bar mittels EC-Cash

Datum: _____

Unterschrift: _____