

**Anmeldeformular Vogel****Tierhalter:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Züchter: ja  nein **Patient:**

Name: \_\_\_\_\_

Tierart: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Ring-Nr.: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männl.  weibl.Der Vogel stammt aus  Tierheim  Privat  Züchter  Zoogeschäft \_\_\_\_\_ sonstiges \_\_\_\_\_

Er lebt seit \_\_\_\_\_ bei mir als:

 als Einzeltier  mit anderen Artgenossen  mit anderen Vogelarten \_\_\_\_\_**soweit bekannt:**

letzte tierärztliche Untersuchung: \_\_\_\_\_

durchgeführt von Tierarzt/ärztin Dr. \_\_\_\_\_

chronische Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Haltung:  reine Käfighaltung im Haus  Käfighaltung mit Freiflug im Haus reine Außen-Volierenhaltung**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.

Wenn sie mit dem Tier in unsere Praxis kommen, so säubern Sie bitte nicht vorher den Käfig! Oder, falls Sie eine Transportbox verwenden, bringen Sie uns bitte möglichst frischen Kot des Vogels mit.

Die entstehenden Kosten begleiche ich nach jeder Konsultation:

- in bar                       mittels EC-Cash

**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!**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_