

Neukundenformular

Bitte füllen Sie das Formular leserlich in Druckbuchstaben aus.

- **Angaben zum Tierhalter**

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Wohnort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

Ausweis-Nr.: _____

Beruf: _____

- **Angaben zum Tier**

Name des Tieres: _____

Rasse: _____

Chipnummer: _____

Geschlecht / Kastriert: männlich weiblich kastriert

Geburtsdatum: _____

Farbe / Kennzeichen: _____

Letzte Impfungen: _____ Wurmkur: _____ Zeckenschutz: ja nein

Auslandsaufenthalt: _____

- **Versicherungen**

OP-Versicherung: ja nein Krankenversicherung: ja nein

Versicherung: _____

- **Medikamentelle Vorbehandlung / Dauermedikation**

- **Sonstige Vorerkrankungen oder Operationen**
