



Angaben zum Tier

Tierart/Rasse

Name

Geburtsdatum

Geschlecht:

männlich

weiblich

kastriert

Wurden bei Ihrem Tier schon früher Krankheiten festgestellt?

Bekommt Ihr Tier dauerhaft Medikamente? Wenn ja, welche?

Tätowierung:

Microchip:

Impfweis bitte immer vorlegen!

Zahlungsweise:

Bei uns werden alle Leistungen nach der GOT abgerechnet.

Alle Leistungen und Medikamente werden sofort im Anschluss an jeder Behandlung abgerechnet.

Bezahlung erfolgt in Bar.

Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Ich versichere, dass ich Besitzer des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der Tierarztpraxis Bozicevic zu schließen. Ich bestätige die Richtigkeit meiner o.a. Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung, Behandlung oder, wenn erforderlich Operation meines Tieres.

Datum

Unterschrift: