



Tierärztliche Praxis  
Udo Frenker-Hackfort  
Am Markt 2

56477 Rennerod

Tel: 02664/1342  
Fax: 02664/304

**Anmeldeformular:**

Zur EDV-Erfassung bitten wir Sie um nachfolgende Angaben, die selbstverständlich der tierärztlichen Schweigepflicht unterliegen.

**Angaben zum/zur Tierbesitzer/in**

Name:.....

Vorname:.....

Str. / Nr.:.....

PLZ / Wohnort:.....

.....

Telefonnummer:.....

Faxnummer:.....

Mobilfunknummer:.....

Email-Adresse:.....

Beruf (optional):.....

Ist Ihr Tier geimpft? Ja / Nein    wann:.....

Ist Ihr Tier entwurmt? Ja / Nein    wann:.....

Muss Ihr Tier regelmäßig Medikamente nehmen? Ja / Nein

welche:.....

Bitte haben Sie Verständnis, dass Behandlungen, Operationen, Medikamenten- und Futtermittelabgaben grundsätzlich nicht auf Rechnung erfolgen können. Sie haben die Möglichkeit unter folgenden Zahlungsarten zu wählen: Bar / EC.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen.

Rennerod, den.....

Unterschrift.....