

Tierhalter*in

Name, Vorname _____
 Straße, Nr. _____
 PLZ, Ort _____
 Festnetz _____
 Mobil _____
 E-Mail _____

Ihre Daten

(falls nicht mit Besitzer identisch)

Name, Vorname _____
 Straße, Nr. _____
 PLZ, Ort _____
 Telefon _____
 Mobil _____
 E-Mail _____

Tier

Name _____
 Geboren _____
 Tierart _____
 Rasse, Farbe _____
 Geschlecht _____
 Kastriert? Wann? _____
 Gewicht _____
 Tierarzt _____

Möchten Sie meinen Newsletter erhalten?

- ja
 nein

Haltung (Wohnung/Freigänger bzw. Stall/Weide, bitte auch Zeiten des Freilaufs angeben)

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

Wann/in welchem Alter in den Besitz gekommen?

- Flyer/Visitenkarte
 Internet (wo?)

Zahl der Bezugspersonen, Wer ist die Hauptbezugsperson?

- persönliche Empfehlung
 Sonstiges:

Häufigkeit der aktiven Beschäftigung mit dem Tier, Zeiten/Dauer

Gibt es weitere Tiere im Haushalt, Wenn ja, wie viele und welche? Beziehung?

Die Behandlungsvereinbarung habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu.

Impfungen (Häufigkeit/Daten, welche, wann zuletzt)

Datum _____

Wurmkuren (Häufigkeit, wann zuletzt)

Unterschrift _____

Welche Medikamente hat Ihr Tier in der Vergangenheit bekommen? Verträglichkeit?