

TIERARZT PRAXIS



Anmeldebogen für Neukunden

Wir freuen uns Sie und Ihr Tier als Neukunden in der Kleintierpraxis Dr. Oczipka in Berlin begrüßen zu dürfen. Vorweg füllen Sie bitte diesen Anmeldebogen aus, damit wir Sie und Ihr Tier in unserer Kartei aufnehmen können.

Angaben zu Ihrer Person

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ+Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Angaben zu Ihrem Tier

Name: _____ Tierart: _____

Rasse: _____ Geschlecht: _____

kastriert?: ja nein

bei Katzen: Freigänger Hauskatze

Geburtsdatum: _____ Chip/Tattoo: _____

bekannte Unverträglichkeiten: _____
geben Sie zur Zeit Medikamente ein und wenn ja welche? _____

Alle tierärztlichen Behandlungen und Medikamentenabgaben erfolgen grundsätzlich nicht auf Rechnung. Diese müssen sofort bezahlt werden. Operationen müssen bei Abholung des Patienten ebenfalls sofort bezahlt werden.

Mit meiner Unterschrift erteile ich den Auftrag zur Beratung, Untersuchung und Behandlung und bestätige die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person.

Hiermit erkläre ich ausdrücklich mein Einverständnis mit der Verarbeitung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten in dem beschriebenen Umfang nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a) i.V.m Art.7 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Berlin, den _____