



Anmeldung Welpen

Adresse Züchter

Vorname Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

Tier/Patient

Rasse:

Geburtsdatum:

Gewünschter Impfpass:

National (gelb)

International (blau)

Chip normal:

Ja

Nein

Thermochip:

(Temperaturmessung möglich)

Ja

Nein



Sonstige Wünsche/Anmerkungen:

**Name des Tieres
(wenn vorhanden)**

Geschlecht

Farbe

**ggf. Chip Nummer
(trägt Praxis ein)**





Anmeldung Welpen

Sehr geehrter Tierbesitzer,

wir weisen Sie darauf hin, dass bei Ausfüllung dieses Formulars die Impfpässe in der Praxis vorbereitet und ausgefüllt werden.

Sollten Sie nicht zum vereinbarten Termin erscheinen und die Welpen nicht geimpft werden, wird Ihnen der Arbeitsaufwand inkl. der Pässe und Transponder in Rechnung gestellt.

Wir bitten Sie, dies zu unterschreiben und damit Ihre Kenntnisnahme der anschließenden Rechnungsstellung zu bestätigen.

Ort

Datum

Name/Vorname

Unterschrift

Seite 2 von 2

