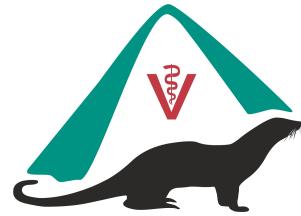


# TIERÄRZTLICHE PRAXIS OTTERSBERG

FACHTIERARZTPRAXIS FÜR KLEINTIERE – PFERDEPRAXIS – NUTZTIERPRAXIS



## Anmeldeformular Pferdepraxis

### Herzlich Willkommen in unserer Pferdepraxis!

Sie besuchen uns heute zum ersten Mal. Damit wir die Übersicht behalten, legen wir von jedem Patienten eine Karteikarte an. Dazu benötigen wir einige Angaben von Ihnen und Ihrem Pferd. Diese Daten werden von unserer elektronischen Datenverarbeitung gespeichert. Sie unterliegen der besonders strengen tierärztlichen Schweigepflicht.

Dr. Carsten Vogt  
Dr. Albert Mertens  
Tierarzt Dirk Mehnert  
Tierarzt Falk Mühe  
Dr. Conrad Christoffers  
Dr. Jan Punsmann  
Tierarzt Tobias Breßer

**Nachname, Vorname** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich möchte **KEINE** Rechnung per Mail erhalten, bitte hier ankreuzen

### Patient

Name: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht: Stute  Wallach  Hengst

Farbe: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schlachttier: Ja  Nein

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_

Lebensnummer: \_\_\_\_\_

### Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

Freunde/Bekannte  Social Media  Anzeige  Sonstiges \_\_\_\_\_

Dürfen wir Ihr Pferd während des Besuchs in unserer Praxis als Fallbeispiel für unsere Social-Media-Kanäle (z.B. Instagram, Facebook) fotografieren oder filmen? Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ja, ich bin damit einverstanden  Nein, ich möchte das nicht

### Zahlungsbedingungen

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass alle Behandlungen, klinischen Leistungen und Medikamentenabgaben grundsätzlich nicht auf offene Rechnung erfolgen können. Alle Operationen müssen sofort bei Abholung des Patienten bezahlt werden. Für alle Behandlung die bei Ihnen auf dem Hof erfolgen, erhalten Sie eine Rechnung zugeschickt.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen!

Datum \_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift \_\_\_\_\_

Stellmacherstr. 6  
28870 Ottersberg  
Steuer-Nr.: 48/232/32606

Tel (0 42 05) 31 79 - 0  
kontakt@tierarztparis-ottersberg.de  
www.tierarztparis-ottersberg.de