

## Anmeldeformular

Datum:

-----

<b>Tierhalter:</b>	<b>Tier:</b>
Name:	Name:
Vorname:	Art:
Straße:	Rasse:
Ort:	geboren am:
Postleitzahl:	Sonstiges:
Telefon:	
Beruf (freiwillig):	

<b>Vorbericht:</b>
Welche Erkrankungen hatte Ihr Tier bisher?
Bekommt Ihr Tier Medikamente? Wenn ja welche?
Gibt es weitere Tiere im Haushalt?
Welche Krankheitsanzeichen haben Sie festgestellt?
Wurde Ihr Tier von einem anderen Tierarzt vorbehandelt?
Stammt Ihr Tier aus dem Ausland?
Waren Sie jemals mit Ihrem Tier im Ausland?
Ist Ihr Tier regelmäßig geimpft worden?
Wurde Ihr Tier regelmäßig entwurmt? Wenn ja, wie oft im Jahr?