



**Tierärztliche Praxis für Kleintiere**

Dr. med. vet. Patrick Hirsch

Dr. med. vet. Maja Hirsch

Fachtierärztin für Kleintiere

Schwerpunkt Augenheilkunde

(angestellte Tierärztin)

**Sprechzeiten:**

Mo, Di, Do, Fr 10:00 – 12:00 Uhr

Mo – Fr 16:00 – 18:30 Uhr

ANMELDUNG

**TIERBESITZER:**

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

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

e-mail: \_\_\_\_\_

**TIER:**

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

Tierart: \_\_\_\_\_

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

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht:  männlich  weiblich

Kastration:  ja  nein

Tätowierung/Mikrochipnummer: \_\_\_\_\_

Freigänger (nur bei Katzen):  ja  nein

Bisherige Erkrankungen, Operationen: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass jede Behandlung direkt nach Beendigung bar oder mit ec-Karte bezahlt werden muss.

Ort / Datum

Unterschrift