

Stammdatenblatt



BURGMÜGGENHAUSEN
equine clinic

Sehr geehrte Pferdebesitzerin, sehr geehrter Pferdebesitzer!

Willkommen in Ihrer Pferdeklinik!

Falls Sie das erste Mal unsere Pferdeklinik besuchen, möchten wir Sie bitten dieses Stammdatenblatt sorgfältig auszufüllen. Falls Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an unser Personal. Diese Daten werden in unserer EDV gespeichert und unterliegen der strengen tierärztlichen Schweigepflicht.

Besitzerinformationen (Rechnungsempfänger):

Name, Vorname:	
Zusatz:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Geburtstag:	
E-Mail:	
Telefon:	Privat: Mobil:
Fax:	

Patienteninformation:

Name:	
Geburtsdatum:	
Rasse:	
Geschlecht:	
Farbe:	
Chip:	
Lebens- bzw. Passnummer:	

Das aufgeführte Pferd wird gewerblich gehalten oder der Rechnungsempfänger ist gewerblicher Pferdehalter:
 ja nein

Das aufgeführte Pferd ist laut Pferdepass zur Schlachtung bestimmt: ja nein

Pferdepass vorhanden: ja nein Arzneimittelanhang vorhanden: ja nein

Stalladresse: _____

Haustierarzt: _____ Überweisender Tierarzt: _____

Hausschmied inkl. Telefonnummer: _____

Krankenversicherung: ja nein Satz: _____ Name der Gesellschaft: _____

OP-Versicherung: ja nein Satz: _____ Name der Gesellschaft: _____

Ich möchte über E-Mail den Klinik-Newsletter erhalten: ja nein

Müggenhausen, _____
Datum

Pferdebesitzer oder autorisierter Vertreter

Eingetragen von: _____