




Tierärztliche Praxis für Klein- und Heimtiere
Dr. med. vet. Thomas Raabe

Meißner Str. 96
01445 Radebeul

☎ 03 51-8 33 68 10
☎ 01747290273 (Notfall)
☎ 03 51-8 33 68 03

 **Sprechzeiten**
10 - 12 mo - fr
16 - 19 mo - fr
09 - 11 sa

Bitte nur mit Termin!

Anmeldung

ADRESSE:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Festnetz: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

DATEN DES TIERES:

Tiername: _____

Tierart: _____

Rasse: _____

Geschlecht:

weiblich

männlich

kastriert

Geburtstag/Alter: _____

Farbe: _____

Transponder (Chip): Ja Nein
(Nr.: _____)

Tierkrankenversicherung vorhanden:

Ja

(welche: _____)

Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien und
gebe den Auftrag zur Untersuchung / Behandlung meines Tieres.

Jede Konsultation wird im Anschluss abgerechnet.

Datum / Unterschrift

mail@kleintierpraxis-raabe.de
www.kleintierpraxis-raabe.de