

Patientenaufnahme

Angaben zu Besitzer(in):

Name, Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon, Privat

Telefon, Geschäft

Telefon, Handy

Email

Angaben zum Tier:

O Hund O Katze O männlich O weiblich

 O kastriert

Name:

Rasse:

Gewicht:

Geburtsdatum:

Einlieferungsgrund:

Überweisende Tierarztpraxis:

Ist das Tier Krankenversichert? O Ja O Nein

Falls ja: Bei welcher Tierversicherung?

Das Vetzentrum darf der Versicherung
Auskünfte über das Tier erteilen: O Ja O Nein

Bitte beachten Sie unsere Zahlungsmodalitäten:

- Direkte Bezahlung (bar, Postcard, EC oder Kreditkarte) für Rechnungsbeträge bis SFr. 700.-
- Bei Rechnungssumme bis 1400.- Anzahlung von SFr. 700.-; bei Rechnungsbeträgen ab 1400.- Anzahlung der Hälfte der Gesamtsumme. Der Restbetrag kann in Rechnung gestellt werden.
- Für Kunden aus dem Ausland müssen wir auf direkte Bezahlung bestehen (bar, EC oder Kreditkarte).
- Bitte beachten Sie, dass später anfallende Leistungen (Labor, Kommunikation, o.ä.) nachverrechnet werden können.
- Bei der Ausstellung von Ratenzahlungen fällt pro Rate ein Zinszuschlag von 1% auf den ausstehenden Gesamtbetrag an.

Wir danken für ihr Verständnis.

.....

Ort, Datum

Unterschrift Kundin / Kunde