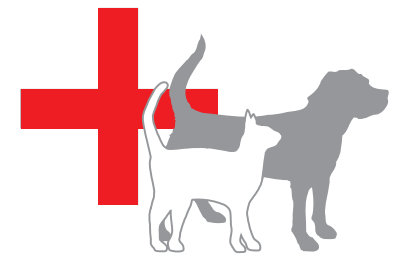


# Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Kleintiere

## Dr. Horst Sieg und Dr. Christoph Capellmann

Blumenstraße 46 · 42853 Remscheid · Telefon 02191 41420



### Anmeldung

Bitte füllen Sie dieses Anmeldeformular vollständig aus und geben Sie es an der Rezeption ab. Vielen Dank! (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ihr Tier			
<input type="checkbox"/> Hund	<input type="checkbox"/> Katze	<input type="checkbox"/> Heimtier	
		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
		kastriert:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rasse		Geburtsdatum	
Tiername		Farbe	

Tierbesitzer			
Name		Vorname	
Straße		PLZ	
Ort		Telefon	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich für das oben genannte Tier Verfügungsberechtigt bin. Ich verpflichte mich zur unmittelbaren Begleichung der entstehenden Behandlungskosten. Wir bitten um Bar- oder Kartenzahlung im Anschluss an jede Behandlung. Danke!

<input type="checkbox"/> Barzahlung	<input type="checkbox"/> EC-Karte
-------------------------------------	-----------------------------------

Datum

Unterschrift