



Dr. med. vet. Katja Wiencierz
Schweriner Str. 39
23909 Ratzeburg
Tel: 04541-8026151
Fax: 04541-8792065

Sprechzeiten: Mo-Fr 10-12 und 15-17 Uhr, Sa 10-12 Uhr, Mittwoch nachmittags geschlossen

ANMELDUNG

Besitzer:

Vorname: _____

Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Patient:

Tierart: _____ Name: _____

Rasse: _____ geboren am: _____

kastriert: _____

Mein Tier leidet unter folgenden dauerhaften Erkrankungen:

Mein Tier erhält dauerhaft folgende Medikamente:

Ich erkläre mich damit einverstanden, die entstehenden Behandlungs-, Operations- und Medikamentenkosten im Anschluss in bar oder per ec-cash zu begleichen.

Datum, Unterschrift