



Tierklinik Lüneburg

Klinik und Praxis für Kleintiere

Dr. Friedrich Müller • Dr. Dirk Remien • Uta Rönneburg

Zus.-Bez. Kardiologie



Stadtkoppel 5c
21337 Lüneburg

Telefon 041 31 - 55 125
Telefax 041 31 - 57 555

www.tierklinik-lueneburg.de
mail@tierklinik-lueneburg.de

Neuanmeldung / Patientenmeldung

+++ Bitte lesen Sie genau und beantworten Sie wahrheitsgemäß! +++

Besitzerangaben/Auftraggeber: Waren Sie schon einmal bei uns? Wenn ja, wann? _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ geschäftl.: _____ mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tier:

Name: _____ Geb.-Datum: _____ Fellfarbe: _____

Rasse: _____ Gewicht: _____ Geschlecht: _____ kastriert:

werden z. Zt. **Medikamente** verabreicht? Wenn ja, welche? _____

besteht eine **Tierkrankenversicherung**? ja nein

Wenn ja, bei welchem Versicherungs-Unternehmen? _____

Grund des Besuchs: _____

ggf. überweisender Tierarzt/Haustierarzt: _____

Nach der Behandlung begleiche ich die Kosten:

bar

per EC-Karte

per Kreditkarte

Ratenzahlung (nur nach Absprache) über Santander Consumer Bank (Hausbank)!

Hinweis: Bei Ablehnung des Ratenzahlungsantrages durch die Santander Consumer Bank ist der gesamte Rechnungsbetrag sofort fällig in bar oder per EC- bzw. Kreditkarte.

Mit meiner folgenden Unterschrift erkläre ich mich bereit, die gesamten Behandlungs-, Medikamenten- sowie sämtliche intern und extern angefallenen Laborkosten in bar oder per EC-/Kredit-Karte sofort und vollständig zu entrichten. Ich bin zahlungsfähig und habe keine eidesstattliche Versicherung abgegeben.

Lüneburg, den _____ Unterschrift: _____

(Patientenbesitzer/Auftraggeber)

Tierklinik Lüneburg • Klinik und Praxis für Kleintiere

USt-IdNr.: DE 116 090 566, St.-Nr.: 33/232/11709, Finanzamt: Lüneburg