



# 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