



Dr. med. vet. M. Schwan  
Fachtierarzt für Pferde  
Zusatzbez. Augenheilkunde Pferd  
Dr. med. vet. S. Lutz  
Fachtierarzt für Pferde  
Wilstedter Weg 99, 22851 Norderstedt

Büro: Mo-Fr 8-12 Uhr und 14-18 Uhr  
Tel.: 040-325978-13  
Fax: 040-325978-14  
info@pferdepraxis-oberalster.de  
www.pferdepraxis-oberalster.de

## Patientenaufnahmeschein

*(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)*

**Für unsere Kundenkartei erbitten wir folgende Angaben:**

Name des Auftraggebers: \_\_\_\_\_

Name des Besitzers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wie sind sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rufname des Pferdes: \_\_\_\_\_ Standort des Pferdes: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Stute  Wallach  Hengst Chip-Nr.: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Lebensnummer (laut Equidenpass): \_\_\_\_\_

Schlachtpferd (laut Equidenpass):  ja  nein

Krankenversicherung Pferd:  ja  nein OP-Versicherung:  ja  nein

**Datum/ Unterschrift** \_\_\_\_\_

*Nur gültig in Verbindung mit dem Behandlungsvertrag*