



Patientenaufnahme

Angaben zu Besitzerin / Besitzer:

Name
 Vorname
 Adresse
 PLZ, Ort
 Tf P
 Tf G
 Handy
 Email (freiwillig)

Angaben zum Tier:

Hund, Katze, weitere.
 männlich, weiblich, kastriert
 Rasse:
 Name:
 Gewicht:
 Geboren am:

Einlieferungsgrund:

Ueberweisende Tierarztpraxis:

Zahlungsmodalitäten:

Für Rechnungsbeträge bis sFr. 500.- bitten wir Sie um Barzahlung oder mittels Karte. Für Beträge über sFr. 500.- bitten wir Sie um eine Anzahlung etwa in der halben Höhe des Gesamtbetrages. Wir stellen Ihnen dann eine Rechnung für den Restbetrag aus. Selbstverständlich können Sie auch den gesamten Betrag bargeldlos via Kreditkartenleser bezahlen. Für Kunden aus dem Ausland müssen wir auf direkter Bezahlung (bar oder Kreditkartenleser) bestehen. Wir bitten um Verständnis.

Wir gewähren 2 % Skonto auf Barzahlung oder Zahlung mit ec- oder Postcard bei Gesamtbeträgen über sFr. 500.-. Bei Ausstellung von Ratenzahlung erheben wir pro Rate einen Zinszuschlag von 1% auf den ausstehenden Gesamtbetrag.

Unterschrift Kundin / Kunde: