

## Neukundenformular

Aufgenommen von: \_\_\_\_\_

KG Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

*bitte in Grossbuchstaben ausfüllen*

Vorname _____	Name _____
Strasse _____	PLZ / Ort _____
Tel. _____	Mobile _____
Email _____	

**Tier 1 Name** \_\_\_\_\_  Hund  Katze  Andere  
**Rasse** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum** \_\_\_\_\_  
**Geschlecht**  männlich  weiblich **Fellfarbe** \_\_\_\_\_  
 kastriert **Chip-Nr.** \_\_\_\_\_

**Tier 2 Name** \_\_\_\_\_  Hund  Katze  Andere  
**Rasse** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum** \_\_\_\_\_  
**Geschlecht**  männlich  weiblich **Fellfarbe** \_\_\_\_\_  
 kastriert **Chip-Nr.** \_\_\_\_\_

### Hat Ihr Tier eine Kranken- und Unfallversicherung ?

Ja  Name der Versicherung \_\_\_\_\_ Nein

### Welche Tierarztpraxis berücksichtigen Sie im Normalfall (Haustierarzt\*) ?

#### Wurden Sie überwiesen ?

Haustierarzt - welche Praxis? \_\_\_\_\_

überweisender Tierarzt - welche Praxis? \_\_\_\_\_

\*Ich bin damit einverstanden, dass mein Haustierarzt über meinen Besuch und die durchgeführten Untersuchungen und Behandlungen informiert wird, damit die künftige Versorgung meines Tieres weiterhin durch möglichst vollständiges Wissen um dessen Krankheitsgeschichte gewährleistet bleibt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, durch Mitteilung an: [datenschutz@anicura.ch](mailto:datenschutz@anicura.ch)

### Wie haben Sie mit uns Kontakt aufgenommen ?

Hauptnummer 033 222 44 77

Notfallnummer 0900 22 44 77

Internet / Email

direkt von Haustierarzt angemeldet

### Zahlungsbedingungen

Wir bitten unsere Kundschaft, die erbrachten Leistungen **bar, per Postcard, maestro-, Kreditkarte oder via Twint** jeweils gleich nach der Behandlung oder beim Abholen des Vierbeiners zu begleichen – Besten Dank.

### Dienstleistungen

Wir sind 365 Tage pro Jahr für Sie da (24-Stunden Notfalldienst). Bei Notfällen bitten wir Sie, uns telefonisch zu kontaktieren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir und die AniCura die von Ihnen angegebene Email-Adresse verwenden, um Sie nach der durchgeführten Behandlung des Tieres zu Ihrer Zufriedenheit zu befragen und Ihnen weitere Informationen und Angebote von AniCura und damit verbundenen Unternehmen zukommen zu lassen. AniCura ist Teil der MARS Unternehmensgruppe. Detaillierte Information über die Gruppe und deren Datenverarbeitungen finden Sie unter <https://www.mars.com/privacy-policy-germany>. Sollten Sie keine weitere

Zusendung per Email wünschen, können Sie der gewerblichen Verwendung Ihrer Email-Adresse jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen und zwar durch Mitteilung an [datenschutz@anicura.ch](mailto:datenschutz@anicura.ch) oder einen Klick auf den Abmelde-link am Ende jeder Email. Die Übermittlung von Befunden ist davon nicht betroffen.