

Stammdatenblatt

Sehr geehrte(r) Kunde(in), für die Aufnahme Ihres Pferdes in unsere Patientendatei benötigen wir Ihre persönlichen Angaben sowie die Ihres Pferdes.

Kundendaten:

	Eigentümer (Rechnungsempfänger)
Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Land:	
Geburtsdatum:	
Telefon privat:	
Telefon dienstlich:	
Telefon Mobil:	
E-Mail:	
Rechnungsversand per E-Mail gewünscht:	Ja ☐ Nein ☐ Wir bieten auch die Zahlung per SEPA-Lastschrift an; bei Interesse kontaktieren Sie uns gerne!

Patientendaten:

Name:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	
Rasse:	
Farbe:	
Lebensnummer:	
Chipnummer:	
Schlachttier:	
Reitstall / Stallanlage:	

Ort, Datum

Unterschrift/ Name in Druckbuchstaben