

ANGELS FOR DOGS E.V.

Erik-Reger-Str. 4a, 56170 Bendorf



KOSTENÜBERNAHME

Hiermit teilen wir Ihnen mit, das wir für die Kosten der Untersuchung unseres Pflegehundes

Name des Hundes: _____

Geb. am: _____

Rasse: _____

Farbe: _____

Geschlecht: _____

Kastriert: _____

Chip- Nr.: _____

Pass- Nr.: _____

Angaben der Beschwerden: _____

Name der Pflegestelle: _____

Wohnhaft in : _____

Straße: _____

Telefon: _____

Auf PS seit (Datum): _____

aufkommen werden.

Bitte senden Sie die Rechnung an

Angels for Dogs e.V.

Erik-Reger-Str. 4a

56170 Bendorf

Für Ihre Mühe bedanken wir uns im Voraus und verbleiben

Mit freundlichen Grüßen