

# Auftrag

Auftragsnummer:

Re.Nr.:

Tierarzt/ Praxisstempel:

Registriernummer  
DE 0936 2001 35Theodor Heuss Platz 6,  
93051 Regensburg  
Telefon: 0941/2985886  
Mail: hilbert@antares-tierbestattungen.de  
www.antares-tierbestattungen-bayern.de

Name des Tierhalters:	Tiername:
Vorname des Tierhalters:	Tierart:
Straße:	Rasse:
PLZ/Ort:	Gewicht:
Telefon:	Geschlecht:
Mobil:	Todesursache:

Geburtsdatum des Tieres:
Sterbedatum des Tieres:

Abholung: Privat <input type="radio"/>	Tierarztpraxis <input type="radio"/>	vom Tierhalter gebracht <input type="radio"/>
Datum/Uhrzeit:		

	Betrag: in €	Anmerkungen
<input type="checkbox"/> Einzeleinäscherung	_____	
<input type="checkbox"/> Sammeleinäscherung	_____	
<input type="checkbox"/> Abholung/Kilometer:	_____	
<input type="checkbox"/> Urne/Bestellnummer:	_____	
<input type="checkbox"/> Feiertags-/Spätzuschlag:	_____	
<input type="checkbox"/> Gravur:	_____	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	_____	
<b>Gesamtpreis in €:</b>	_____	
	<input type="radio"/> Barzahlung	<input type="radio"/> Rechnung bei Vorabüberweisung

Die Einäscherung findet im Krematorium Bruckmannring 36, 85764 Oberschleißheim statt.

**Bitte beachten Sie unsere AGB. Wir dürfen keine Tiere annehmen, die an einer Tierseuche erkrankt sind oder unter Tierseuchenverdacht stehen.**

Tote Heimtiere sind gesetzlich als Material der Kategorie 1 zu behandeln.

Ort, Datum, Unterschrift des Tierhalters für die **Auftragserteilung**.

Übergabe der Urne am:	Unterschrift:
-----------------------	---------------