

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="radio"/> Einzeleinäscherung	_____	
<input type="radio"/> Sammeleinäscherung	_____	
<input type="radio"/> Abholung/Kilometer:	_____	
<input type="radio"/> Urne/Bestellnummer:	_____	
<input type="radio"/> Feiertags-/Spätzuschlag:	_____	
<input type="radio"/> Gravur:	_____	
<input type="radio"/> Sonstiges:	_____	
Gesamtpreis in €:	_____	
	<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:
-----------------------	---------------