

Auftragsformular

Schamott Nr. _____ ID Nr. _____

Angaben zum Tier

Name
des Tieres _____

Tierart Katze Hund
andere _____

Gewicht kg _____ (von Praxis auszufüllen)

Auftrag an Dicentra

Abholen in Praxis/Klinik Abholen bei Tierhalter(in)

Persönlich gebracht Datum / Zeit _____

Sammelkremation (keine Ascherückführung möglich)

Einzelkremation Einzelkremation mit Begleitung

Termin für Begleitung/Abschied im Krematorium

Tierhalter(in) meldet sich bei Dicentra

Dicentra kontaktiert Tierhalter(in)

Tierhalter(in) wünscht ein Beratungsgespräch

Tierhalter(in)

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Praxis / Klinik (Praxisstempel)

Name _____

Zuständig _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Urne für Ascherückführung (nur bei Einzelkremation möglich)

Stoffsäcklein Holzkistchen Papillongarten (Gemeinschaftsgrab bei Dicentra)

Urne, Artikelnummer (aus Broschüre / Internet) _____ Grösse der Urne _____ ohne Angaben wird eine geeignete Grösse geliefert

Ascherückführung und Rechnungsstellung

Rückführung der Asche an Praxis / Klinik Tierhalter(in) wird bei Dicentra abgeholt

Rechnungsstellung an Praxis / Klinik Tierhalter(in) EC-Direct/Postcard Barzahlung

Bemerkungen, besondere Wünsche

Interne Angaben Dicentra

Einzelabholung Weg in km Abholdatum Abholzeit

Unterschrift Kunde _____ Visum Dicentra _____