

Auftragsformular

Schamott Nr. _____ ID Nr. _____

Angaben zum Tier

Geschlecht m w

Tiername _____

Katze Hund

andere Tierart _____

Gewicht kg. _____ (von Praxis auszufüllen)

Tierhalter/in

Herr Frau

Nachname _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Auftrag an Dicentra

- Abholen in Praxis/Klinik Abholen bei Tierhalter/in
- Persönlich gebracht Datum / Zeit _____
- Sammelkremation (keine Ascherückführung möglich)
- Einzelkremation (mit Ascherückführung)
- Einzelkremation mit Begleitung

Praxis / Klinik (Praxisstempel)

Name _____

Tierarzt/ärztin _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Urne für Ascherückführung (nur bei Einzelkremation möglich)

- Stoffsäcklein Holzkistchen Papillongarten (Gemeinschaftsgrab Rüti)

Urne / Artikel-Nr. (Broschüre / Internet) _____ Grösse _____ ohne Angaben wird eine geeignete Grösse geliefert

Ascherückführung und Rechnungsstellung

Rückführung der Asche an Praxis / Klinik Tierhalter/in

Abholung in: Rüti Sissach Niederwil

Paket gegen Unterschrift (Aufpreis)

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

Bemerkungen, besondere Wünsche

Interne Angaben Dicentra

Einzelabholung Weg in km _____ Abholdatum _____ Zeit _____

Unterschrift Kunde _____ Visum Dicentra _____