

Auftragsformular

Schamott Nr. _____ ID Nr. _____

Angaben zum Tier

Geschlecht ☐ m ☐ w

Tiername _____

☐ Katze ☐ Hund

andere
Tierart

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 (mit Ascherückführung)

☐ Einzelkremation mit Begleitung

Tierhalter/in

☐ Herr ☐ Frau

Nachname _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

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) _____

Wir wählen die passende
Urnegrösse je nach
Aschenmenge aus.

Versand der Asche (eingeschriebene Paketsendung)

Versand an: ☐ Praxis / Klinik ☐ Tierhalter/in

Rechnung an: ☐ Praxis / Klinik ☐ Tierhalter/in

Abholung der Asche

Abholung in: ☐ Rüti ☐ Sissach ☐ Niederwil

Die Rechnung wird vor Ort mit Karte oder Bar beglichen.

Bemerkungen, besondere Wünsche

Unterschrift Kunde

Unterschrift _____

Interne Angaben Dicentra

Abholung
Datum / Zeit _____ Visum _____

Weg in km _____