



Dr. Luise Michaeli

FACHTIERÄRZTIN FÜR PFERDE

Pferdedentalpraktikerin nach IGFP | München

Teilnehmerliste für eine Sammelbehandlung

ANGABEN ZUM STALL

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ und/oder _____

IHR TERMIN FINDET STATT AM

MO DI MI DO FR SA

Datum: _____

Bitte klären Sie vorab unbedingt telefonisch ab, ob der von Ihnen gewünschte Behandlungstermin zustande kommt. Vielen Dank!

TEILNEHMER/INNEN

Uhrzeit	Besitzer/in	Telefonnummer	Name des Tieres
10.00 Uhr			
10.45 Uhr			
11.30 Uhr			
12.15 Uhr			
13.00 Uhr			
14.00 Uhr			
14.45 Uhr			
15.30 Uhr			
16.15 Uhr			
17.00 Uhr			

Für Rückfragen aller Art stehe ich Ihnen gerne telefonisch unter 0151 20 220 119 zur Verfügung.
Weitere Informationen finden Sie auch unter www.pferdedentalpraxis-muenchen.de.