



Blutspende Fragebogen zur Aufnahme ihres Tieres in die Blutspender-Datenbank (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Tiereigentümer/in: *freiwillige Angaben

Name: _____

Vorname: _____

*Geburtsdatum: _____

*E-Mail: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

*Fax: _____

Wann dürfen wir Sie bei dem Bedarf einer Blutspende kontaktieren:

tagsüber

am Wochenende

nachts

Tier:

Name: _____

Tierart/ Rasse: _____

Geburtsdatum/ Alter: _____

Gewicht: _____

Geschlecht: weibl.

männl.

kastriert:

ja

nein

Besonderheiten: _____

| Wichtige Fragen zum Tier bezüglich der Blutspende | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Verhält sich Ihr Tier bei tierärztlichen Untersuchungen/Behandlungen ruhig und kooperativ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verhält sich Ihr Tier aktuell gesund und munter? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wird Ihr Tier regelmäßig entwurmt und prophylaktisch gegen Ektoparasiten behandelt? Wenn ja, wann zuletzt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hat Ihr Tier zuvor bereits selbst eine Blut- oder Plasmatransfusion erhalten? Wenn ja, wann und warum? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte die Rückseite ausfüllen und unterschreiben!

