

Anschrift/ Telefon Tierarzt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift/Telefon Tierhalter:

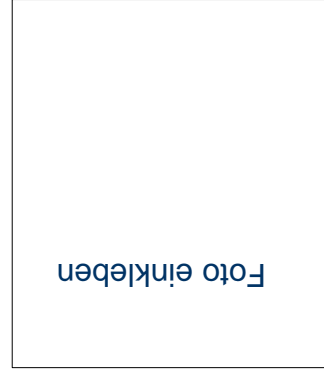


Foto einkleben

Fellfarbe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rasse:

\_\_\_\_\_

Art:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chronische Krankheiten/ Allergien

Meine liebsten Spielzeuge

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das fresse ich am liebsten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

www.kidsweb.de

# Meerschweinchen- pass



Name: .....

Geburtsdatum: .....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_