

Spenderinformationen

Besitzer: _____

Tiername: _____

Blutgruppe

Hund: DEA1.1 O negativ O positiv

Katze: O (A) O (B) O (AB)

TIERKLINIK NORDERSTEDT
MAGUNNA • MAGUNNA • NICKEL

Tierärztliche Klinik für Kleintiere
Kabels Stieg 41, 22850 Norderstedt

Telefon: (040)5298940

Telefax: (040)52989455

E-Mail: info@blutspende-tierklinik-norderstedt.de

www.blutspende-tierklinik-norderstedt.de

Blutspendepass



TIERKLINIK NORDERSTEDT
MAGUNNA • MAGUNNA • NICKEL

Spendeinformationen

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendeinformationen

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____

Spendedatum: _____

Nächste Spende möglich ab: _____