



Hundephysiotherapie-Pock

Anmeldebogen

Besitzerdaten:

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon-/Mobilnummer _____

E-Mail Adresse _____

Tierdaten:

Hund Geschlecht () weiblich () männlich kastriert ja () nein ()

Name _____

Geburtsdatum _____

Rasse _____

Gewicht _____ kg

Vorbericht:

Ist Ihr Tier geimpft? () nein () ja, zuletzt am _____

Hat Ihr Tier Vorerkrankungen? () nein () ja, folgende:



Hundephysiotherapie-Pock

Bekommt Ihr Tier (dauerhaft) Medikamente? () nein () ja, folgende:

Haltungsform

Bewegung(smöglichkeit) (täglich) _____

Grund der Vorstellung

Haustierarzt _____

Wichtige Informationen für Sie:

Termine finden nur nach Vereinbarung statt.

Termin, die nicht eingehalten werden können, sind mindestens 24 Stunden vorher abzusagen.

Mit meiner Unterschrift willige ich der Verarbeitung Speicherung der oben angegeben Daten ein. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und stimme oben genannten Hinweisen zu.

Der Umwelt zuliebe stimme ich zu, dass mir künftige Rechnungen per E-Mail zugesandt werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Hundephysiotherapie-Pock
Telefon: +49 172 8230772

Steuernummer:
146/137/61048
Konto: Daniela Pock

Daniela Pock
kontakt@hundephysotherapie-pock.de

DKB Berlin

Zechstr. 2, 81369 München
Hundephysiotherapie-pock.de

DE 64120300001003091210
BIC BYLADEM1001