



Tierphysiotherapie

Muskelspiel

Anmeldebogen

Stammdaten Tierhalter:

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ E – Mail _____

Stammdaten Tier:

Tierart: Hund Pferd

Geschlecht: weiblich männlich kastriert

Name _____ Geburtsdatum _____

Rasse _____ Gewicht _____

Grund der Vorstellung _____

Haustierarzt _____

Termine finden nur nach Vereinbarung statt.

Termin, die nicht eingehalten werden können, sind mindestens 24 Stunden vorher abzusagen. Ich behalte mir bei Nichteinhaltung vor, bis zu 100% des Betrages für den Termin in Rechnung zu stellen.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und dem stimme oben genannten Hinweis zu.

AGB und Datenschutzerklärung gelesen und anerkannt

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Tierphysiotherapie Muskelspiel
Telefon: 0176 76 49 16 22

Miriam ten Bloemendal
kontakt@tierphysiotherapie-muskelspiel.de

Lautensack Str. 33 80687 München
www.tierphysiotherapie-muskelspiel.de

Steuernummer: 144/151/70506
Konto: Miriam ten Bloemendal

Fyrst Bank

DE19 1001 0010 0783 7951 30