



Katharina
Dahmen

Praxis für Tierheilkunde
und Tierphysiotherapie

Anmeldeformular

Für meine Kundenkartei bitte ich Sie um folgende Angaben.

Name des Auftraggebers/Halters:

Name des Tieres:

Rechnungsadresse:

E-Mail: _____ Tel: _____

Adresse des Stalls (bei Patient Pferd):

-

Behandlungsvertrag

Hiermit versichere ich, dass ich Halter des Tieres und damit berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Behandlung zu schließen. Ich versichere, dass ich Willens und in der Lage bin die entstehenden Kosten per Rechnung zu begleichen. Sofern ich nicht Halter dieses Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Halters zu handeln und ebenfalls die entstehen Kosten zu begleichen.

Falls ich den Termin nicht wahrnehmen kann, muss dieser mind. 24h vorher abgesagt werden. Ansonsten werden 50% der Behandlungskosten in Rechnung gestellt.

Ich bin damit einverstanden, dass wir über E-Mail oder WhatsApp unverschlüsselt kommunizieren und die Rechnung per E-Mail mir zugesandt wird.

Ich willige ein, dass die hier erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungen verwendet werden dürfen. Ich willige ein, dass Frau Katharina Dahmen mich bezüglich Terminplanung, etc. telefonisch und schriftlich kontaktieren darf.

Datum/Unterschrift:

Tierphysiotherapie-katharina-dahmen / Breslauer Str. 12 / 47198 Duisburg

www.tierphysiotherapie-katharina-dahmen.de / kontakt@tierphysiotherapie-katharina-dahmen.de