

Behandlungsvertrag

zwischen



und

Tierhalter

Name- und Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Email	

Tier: Hund Katze

Name	
Rasse	
Geschlecht	
Geburtsdatum	
Tierarzt	

Bitte lesen Sie das Formular AGB's und Datenschutzerklärung gründlich durch und bringen den Behandlungsvertrag unterschrieben zum vereinbarten Termin mit.

- Der Tierhalter hat die AGB's und Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen
- Der Tierhalter stimmt den AGB's zu

(Ort, Datum, Unterschrift Tierhalter)