



Tierphysiotherapie

Muskelspiel

Anmeldebogen

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen gut leserlich und vollständig aus

Stammdaten Tierhalter:

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

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.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Tierphysiotherapie Muskelspiel
Telefon: 0176 76 49 16 22

Miriam ten Bloemendal
kontakt@tierphysiotherapie-muskelspiel.de

Lautensack Str. 33 80804 München
www.tierphysiotherapie-muskelspiel.de

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

Hypovereinsbank München

DE30 7002 0270 0657 0647 00