

Hundephysiotherapie an Rhein und Erft
Anita Schreuer
Hohe Str. 29

50129 Bergheim

Telefon: 01577 533 67 34

Behandlungsvereinbarung

Besitzerdaten

Vor-/Nachname:
Straße:
PLZ/Ort:
Tel.:

Patientendaten

Name:
Geb. Datum:
Rasse:
Geschlecht:
Kastriert:
Gewicht:
Futter:
Medikamente:

Haustierarzt/Operateur:

Bitte beachten Sie, dass Ihre Terminvereinbarung verbindlich ist

Eine Terminabsage sollte bitte mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin erfolgen.

Außerdem sollte diese telefonisch erfolgen und nicht per sms, e-mail oder sonstiges.

Wird der Termin nicht rechtzeitig abgesagt, erlaube ich mir die ausgefallene Behandlungszeit zu berechnen, sofern ich den Termin nicht anderweitig vergeben kann.

Ich bitte Sie, die entstandenen Kosten direkt im Anschluss an jede Behandlung in bar zu entrichten.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien, akzeptiere die Geschäftsbedingungen und gebe den Auftrag zur Behandlung meines Tieres.

Ort/Datum:
Unterschrift