

Ophoffstr. 52
45768 Marl
Deutschland

Praxis: +49 (0) 2365-699 771
Fax: +49 (0) 2365-699 772

Mobil: +49 (0) 171-24 25 222
+49 (0) 171-63 25 077

Anmeldeformular zur Zeitgemäßen (Selektiven) Entwurmung

Sehr geehrte Pferdebesitzerin, sehr geehrter Pferdebesitzer,

wir freuen uns über Ihr Interesse an der „Zeitgemäßen (Selektiven) Entwurmung“. Um Sie und Ihr Pferd in unsere Kartei aufnehmen zu können brauchen wir noch einige Angaben. Diese Daten werden in unserer Elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen selbstverständlich der tierärztlichen Schweigepflicht. Bitte beachten Sie diesbezüglich unser Datenschutz-Infoblatt mit der Pflichtinformation gemäß Art. 12 ff DS-GVO sowie Ihre Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung.
Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Besitzer/in

Name:	Vorname:	
Straße / Nr.:	PLZ / Wohnort:	
Telefon privat:	Mobiltelefon:	
e-Mail Adresse:	Geburtsdatum:	

Im Bereich der Ergebnisübermittlung arbeiten wir mit der Sidata-Horseware GbR zusammen. Wir weisen Sie hiermit darauf hin, dass Ihre Daten (Name, e-Mail Adresse, Stall und Pferdeangaben) nur an die Sidata-Horseware GbR übermittelt werden, wenn Sie Ihre Einwilligung dazu gegeben haben (ankreuzen).

Des Weiteren werden Sie über Sidata-Horseware an die nächste Kotuntersuchung per E-Mail erinnert.

Patient:

Name:	Rasse:	
Letzte Entwurmung: Präparat/Wirkstoff:	Geburtsdatum:	
Geschlecht: Stute <input type="checkbox"/> Wallach <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/>	Gewicht:	
Stall:		

Die anfallenden Kosten werden vom Besitzer in Bar oder per Rechnung beglichen!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme und meine Zustimmung.

Ort, Datum

Unterschrift Tierbesitzer/in