

SK-VET Tierarztpraxis Mag. med. vet. Sibylle Karpf, 7000 Eisenstadt

SK-VET Tierarztpraxis Mag. med. vet. Sibylle Karpf, 1110 Wien

Tierarztpraxis TMZ, Konsiliarärztin Mag. med. vet. Sibylle Karpf, 2632 Wimpassing

Tel: 0670 205 63 E-Mail: tierarzt@sk-vet.at

BEAUFTRAGUNG

Name und Adresse des Tierhalters:

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Tierart und Name des Tieres

Rasse bzw Mischung

Geburtsdatum bzw Alter

Geschlecht: MÄNNLICH MÄNNLICH/Kastriert WEIBLICH WEIBLICH/Kastriert

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und beauftrage Sie hiermit mit der Untersuchung bzw. Behandlung des oben genannten Tieres und versichere Ihnen, dass ich zur Beauftragung berechtigt bin.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die anfallenden Behandlungskosten nach der Untersuchung meines Tieres unverzüglich in bar oder per Bankomatzahlung begleichen muss. Das gilt auch für etwaige Folgebehandlungen.

Mit dieser Beauftragung und der Zusage in mündlicher, schriftlicher oder elektronischer Form bzw. dem Vorstellen des Tieres sowie durch die mündliche Annahme der Beauftragung oder den Beginn der tierärztlichen Untersuchung kommt der Behandlungsvertrag zustande.

Ich habe den Inhalt der umseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen.

Ich habe das Recht auf jederzeitige Löschung meiner Kundendaten.

Ich bin mit der Zusendung von **Labor- und Blutbefunden per E-Mail** einverstanden: **JA O**

Ich bin mit der Zusendung von **Impferinnerungen per Mail** einverstanden: **JA O**

Ich bin mit der Zusendung des **Newsletters per E-Mail** einverstanden: **JA O**

Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die oben genannten Bedingungen und umseitigen AGBs akzeptiere und auf das besondere Recht der Löschung meiner Daten hingewiesen wurde.