



EINVERSTÄNDNIS ZUM BEHANDLUNGSVERTRAG

NAME	
ADRESSE	
TELEFON	
E-MAIL	

Hiermit beauftrage ich Carina Maurer (Hundephysiotherapie Happypaws – Carina Maurer) auf Basis der geltenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit der Behandlung meines Hundes. Der Behandlungsvertrag nach § 1 AGB kommt damit auf meinen Wunsch zustande.

Ich bestätige, dass ich alle Angaben zum Gesundheitszustand und den Lebensumständen meines Hundes wahrheitsgemäß und gewissenhaft gemacht habe und versichere die Richtigkeit meiner persönlichen Daten.

Mit der Aufnahme, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten im Rahmen der Behandlung gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen bin ich ausdrücklich einverstanden.

(Vor- und Nachname des Tierhalters/der Tierhalterin)

(Datum und Unterschrift)