



Quincura Tierphysiotherapie  
Samira Meryem Dyakonov-Bänziger  
Hetendorf 105  
29320 Hermannsburg

## Behandlungsvertrag zur physiotherapeutischen Behandlung Ihres Tieres

### Angaben zum Besitzer

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Patientendaten

Name im Pass: \_\_\_\_\_

Rufname: \_\_\_\_\_

Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Chipnummer: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Kastriert? ☐ ja ☐ nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Krankenversicherung: ☐ ja ☐ nein

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGBs und versichere die Richtigkeit meiner persönlichen Daten. Ich willige in die Behandlung meines Tieres in der Tierphysiotherapiepraxis Quincura Samira Meryem Dyakonov-Bänziger ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierhalter/-besitzer