

Tierärztin Jutta Martens
Obere Industriestr. 21. 57250 Netphen
(0049) 02738 / 3138901

Einverständniserklärung zur Durchführung einer
WINGS-tierkinesiologischen Systemanalyse
Tierhalter:

Name, Vorname : _____

Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

Patient:

Name: _____, Art: _____, Rasse: _____

Geschlecht: _____, Alter: _____

Grund des Besuches: _____

Ich erkläre meine Einwilligung, dass bei meinem oben genannten Tier eine tierkinesiologische Systemanalyse nach WINGS durchgeführt wird. Über die Art der Diagnostik bin ich mündlich und schriftlich informiert worden. Die Diagnostik hat das Ziel, eine weitere Abklärung /Besserung/ Heilung der z.Zt. bestehenden Beschwerden zu erreichen. Trotz aller Maßnahmen kann über das erfolgreiche Gelingen der Behandlung keine Garantie abgegeben werden. Wichtige Voraussetzung ist die Bereitschaft des Besitzers, die Anweisungen (z.B. Dosierung, Anwendung von Medikamenten) der Tierärztin zur Therapie zu befolgen .

Ich bezahle die oben genannte Diagnostik in Höhe von 80,00€ in Bar _____, EC-Karte _____, Vorab-Überweisung _____, IBAN: DE75 460 500 0100 3088 2096, BIC: WELADED1SIE
Ergibt sich im Verlauf der Behandlung die Notwendigkeit einer kinesiologischen Nachtstung, wird diese mit 40,00€ berechnet.

Ort: _____, Datum: _____,

Unterschrift des Tierbesitzers: _____

Wir bitten Sie um Verständnis dafür, dass wir mit der Diagnostik erst beginnen können, sobald der Betrag bei uns eingegangen ist.