IÄTETIKEMPFEHLUNG

Die Empfehlung Ihrer/Ihres Tierärztin/Tierarztes ist nur bei speziell gekennzeichneten Diätfuttermitteln erforderlich. Bei Fragen hierzu können Sie gerne unter unserer kostenfreien Service-Nummer anrufen.





Unterschrift Tierhalter*in

Alle Angaben bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

deshalb eine schriftliche Empfehlung der behandelnden Praxis. MEDIZINISCH GESICHERTE DIAGNOSE/ERKRANKUNG: PRAXISDATEN Nummer Kooperationspartner*in: _ EMPFOHLENES DIÄTETISCHES FUTTERMITTEL: HUND KATZE **ARTHRO PACK** Adresse/Praxisstempel INTESTINAL INTESTINAL LOW FAT Name der Praxis: L-PROTECT **LOW CARB** Fax-Nr.: **LOW FAT LOW MINERAL DATEN TIERHALTER*IN** Kunden-Nr.: _ LOW MINERAL OXALAT Hund Katze **LOW PROTEIN REVITAL** Name des Tieres Alter Geschlecht **SANA BÜFFEL** SANA BÜFFEL MINI Rasse Gewicht in kg **SANA HERMETIA** Name Tierhalter*in SANA KÄNGURU **SANA PFERD** Straße, Hausnummer **SANA PFERD MINI** PLZ Wohnort SONSTIGE FÜTTERUNGSEMPFEHLUNG E-Mail Tierhalter*in Für Freischaltung im Online-Shop. Sie werden per Email über die Freischaltung informiert. Mit dem Absenden des Formulars bestätigt die Praxis den Erhalt der Einwilligung des/der Tierhalter*in zur Weitergabe erforderlicher personenbezogener Daten. Personenbezogene Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften geschützt. Die für die Geschäftsabwicklung benötigten Daten werden elektronisch gespeichert und im Rahmen des Versands an verbundene Unternehmen weitergegeben. Alle persönlichen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt. https://www.vet-concept.com/cms/vet-concept/datenschutz

Rückantwort an: diaetempfehlungen@vet-concept.de

Per Fax an 0800 / 66 55 230

aus Lëtzebuerg: +49(0)6502/996529