



**Tierärzte Engen**  
IVC Evidensia

**Tierärzte Engen**  
*IVC Evidensia GmbH*

Kesslerhalde 11  
78234 Engen

**Tel:** 07733-97070  
info@tieraerzte-engen.de  
<http://www.tierarzt-engen.de>

## Anmeldung Neukunde

### Besitzer:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

### Tier:

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

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ kastriert:      Ja              Nein

Microchip-Nummer: \_\_\_\_\_

Ist ihr Tier versichert?      Ja              Nein

Art der Versicherung: \_\_\_\_\_, bei \_\_\_\_\_

---

Datum

Unterschrift

**BITTE WENDEN → → →**

## Einverständniserklärung zum Datenschutz

- ✓ Hiermit gestatte ich der Tierärzte Engen IVC Evidensia GmbH die Speicherung und Verarbeitung von Daten, die ich zur Verfügung gestellt habe oder die im Zusammenhang mit der tierärztlichen Tätigkeit erhoben werden.
- ✓ Diese Daten dürfen auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden.
- ✓ Außerdem gestatte ich die Weitergabe der Daten an Dritte, insofern dies im Zusammenhang mit der tierärztlichen Tätigkeit steht. (Zum Beispiel Labore, Gutachter, andere Tierärzte/ Kliniken, Behörden, Juristen.)
- ✓ Außerdem gestatte ich die Kontaktaufnahme mit mir durch die Tierärzte Engen IVC Evidensia GmbH oder durch von dieser beauftragten Dritten per Telefon, Fax, E-mail oder anderer zur Verfügung gestellter Mittel.
- ✓ Diese Erklärung kann ich jederzeit komplett oder in Teilen widerrufen.
- ✓ Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller angegebenen Daten.

---

Datum

Unterschrift