



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: _____

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 oder 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

Beratung, Medikamente, Behandlung und die Befundbesprechung werden gesondert berechnet.

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.