

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich,

Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

dass meine Patienten-Unterlagen der Tierärztlichen Gemeinschaftspraxis
Heeslingen an Tierarzt Jens Brunke übermittelt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift