

**Fragebogen zur Veröffentlichung der Daten von Fachkollegen
auf der Internetseite www.vierbeiner-rehazentrum.de/Fachkollegen**

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Anrede _____ Vorname, Name: _____

Fortbildungen für Tiermedizinische Fachangestellte im Vierbeiner Reha-Zentrum

- Tierphysiotherapie Kleintier (zweijährige Weiterbildung)
 Tierphysiotherapie Pferd (ergänzende Fortbildung)

Oben angekreuzte Therapiemethoden praktiziere ich

- schwerpunktmäßig Kleintier Pferd
 gelegentlich Kleintier Pferd
 nicht, ich überweise zu Fachkollegen

Tätig: **in eigener Praxis**

angestellt bei:

Praxis/Klinikname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Internet: _____

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben auf der Homepage der Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei angestellter Tätigkeit ist auch die Unterschrift des Arbeitgebers erforderlich:

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Die Veröffentlichung erfolgt nur unter der Voraussetzung, dass ich einen Back-Link zu www.vierbeiner-rehazentrum.de auf meiner Homepage (sofern vorhanden)/der Homepage meines Arbeitgebers (sofern vorhanden) setze.

Die Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH behält sich die endgültige Entscheidung über die Veröffentlichung der Daten auf ihrer Homepage vor.