

## Kunden Formular für Tiere

Tier-Name	_____	Rasse	_____
Name Tierhalter	_____		
Vorname	_____		
Strasse	_____	Telefon	_____
PLZ / Ort	_____	E-Mail	_____

---

Atlantis-NESOS arbeitet nach den Richtlinien des Schweizerischen Verbandes für Natürliches Heilen.

1. Atlantis-NESOS gibt keine Heilversprechen
2. Sollte sich das Tier in ärztlicher Behandlung befinden, empfiehlt Ihnen Atlantis-NESOS, diese gemäss Ihrem Tier-Arzt weiter zu führen
3. Atlantis-NESOS bittet Sie, unter keinen Umständen ohne die Erlaubnis des behandelnden Tier-Arztes, allfällige Medikamente abzusetzen
4. Atlantis-NESOS stellt weder medizinische Diagnosen noch ersetzt Atlantis-NESOS Tier-Arztbehandlungen
5. Haben Sie nach der Behandlung Fragen, beantwortet Ihnen diese Atlantis-NESOS gerne
6. Atlantis-NESOS ist über die "Zurich Business Medic Haftpflichtversicherung" versichert
7. Sämtliche Informationen unterliegen der Schweigepflicht und werden absolut diskret behandelt

Hiermit bestätige ich, die obigen Erläuterungen zur Kenntnis genommen und verstanden zu haben.

Bei Tieren bedarf es der Unterschrift des Tierhalters:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_