

# DIÄTIKEMPFEHLUNG

Die Empfehlung Ihrer/Ihres Tierärztin/Tierarztes ist nur bei speziell gekennzeichneten Diätfuttermitteln erforderlich. Bei Fragen hierzu können Sie gerne unter unserer kostenfreien Service-Nummer anrufen.



Spezielle Diätfuttermittel sollten im Interesse des Tieres immer nur nach medizinisch gesicherter Diagnose gefüttert werden. Für einen Direktversand zum Tierhalter\*in nach Hause benötigen wir deshalb eine schriftliche Empfehlung der behandelnden Praxis.

## PRAXISDATEN

Nummer Kooperationspartner\*in: \_\_\_\_\_

Adresse/Praxisstempel

Name der Praxis: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

## DATEN TIERHALTER\*IN

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Hund      \_\_\_\_\_ Katze

\_\_\_\_\_ Name des Tieres      \_\_\_\_\_ Alter      \_\_\_\_\_ Geschlecht

\_\_\_\_\_ Rasse      \_\_\_\_\_ Gewicht in kg

\_\_\_\_\_ Name Tierhalter\*in

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_ PLZ      \_\_\_\_\_ Wohnort

\_\_\_\_\_ E-Mail Tierhalter\*in

Für Freischaltung im Online-Shop. Sie werden per Email über die Freischaltung informiert.

Mit dem Absenden des Formulars bestätigt die Praxis den Erhalt der Einwilligung des/der Tierhalter\*in zur Weitergabe erforderlicher personenbezogener Daten. Personenbezogene Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften geschützt. Die für die Geschäftsabwicklung benötigten Daten werden elektronisch gespeichert und im Rahmen des Versands an verbundene Unternehmen weitergegeben. Alle persönlichen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt. <https://www.vet-concept.ch/cms/ch/vet-concept/datenschutz>

\_\_\_\_\_ Unterschrift Tierhalter\*in



Alle Angaben bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

## MEDIZINISCH GESICHERTE DIAGNOSE/ERKRANKUNG:

## EMPFOHLENES DIÄTETISCHES FUTTERMITTEL:

KATZE		HUND	
	ARTHRO PACK		
	INTESTINAL		
	INTESTINAL LOW FAT		
	L-PROTECT		
	LOW CARB		
	LOW FAT		
	LOW MINERAL		
	LOW MINERAL OXALAT		
	LOW PROTEIN		
	REVITAL		
	<b>SANA BÜFFEL</b>		
	<b>SANA BÜFFEL MINI</b>		
	<b>SANA HERMETIA</b>		
	<b>SANA KÄNGURU</b>		
	<b>SANA PFERD</b>		
	<b>SANA PFERD MINI</b>		

## SONSTIGE FÜTTERUNGSEMPFEHLUNG

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rückantwort an: [diaetempfehlungen@vet-concept.de](mailto:diaetempfehlungen@vet-concept.de)

Per Fax an 0800 / 66 55 23