

Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die Tierärztekammer Nordrhein meine Beschwerde ungekürzt mit Anlagen sowie die weitere Korrespondenz an den betroffenen Tierarzt/ die betroffene Tierärztin weiterleitet. Ich wurde informiert, dass andernfalls die Bearbeitung meiner Eingabe nicht möglich ist.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift