

Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die Tierärztekammer Nordrhein meine Beschwerde ungekürzt mit Anlagen an den betroffenen Tierarzt/ die betroffene Tierärztin weiterleitet.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail Adresse

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift