

**Fragebogen zur Veröffentlichung der Daten von Fachkollegen  
auf der Internetseite [www.vierbeiner-rehazentrum.de/Fachkollegen](http://www.vierbeiner-rehazentrum.de/Fachkollegen)**

**Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen**

Anrede \_\_\_\_\_ Titel, Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Fachtierarzt/Zusatzbezeichnung: \_\_\_\_\_

**Weiter- und Fortbildungen im Vierbeiner Reha-Zentrum**

- Physikalische Medizin/Physiotherapie (zweijährige Weiterbildung)
- Traditionell Chinesische Akupunktur (zweijährige Weiterbildung)
- Goldimplantation
- Neuraltherapie
- Osteopathie/Manuelle Medizin     Pferd     Hund
- HD-Frühdiagnostik bis zur 20. Lebenswoche

**Oben angekreuzte Therapiemethoden praktiziere ich**

- schwerpunktmäßig
- gelegentlich
- nicht, ich überweise zu Fachkollegen

Tätig:  in eigener Praxis/Klinik                       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](http://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.

Bitte faxen an 0 56 21 – 80 28 89