



ANMELDEFORMULAR ZUR BLUTSPENDERKARTEI

Vielen Dank, dass Sie sich dazu entschieden haben, Ihr Tier in unserer Blutspendekartei zu registrieren. Füllen Sie dazu bitte untenstehende Angaben aus und lassen Sie uns diese gerne per E-Mail oder Post zukommen.

Genauere Informationen finden Sie online unter Kleintierzentrum-kinzigtal.de

Angaben zum Tierbesitzer:

Name & Vorname

Wohnort

Handynummer

Festnetznummer

Angaben zum Tier:

Name des Tieres

Tierart / Rasse

Geburtsdatum

Gewicht in kg

Impfstatus

hat sich Ihr Tier schonmal im Ausland aufgehalten?
Wenn ja, wo genau und wann?

Blutgruppe Ihres Tieres (nicht zwingend erforderlich)

Einverständniserklärung

Ich versichere, Halter des oben genannten Tieres zu sein und bin berechtigt, eine Blutspende zu veranlassen. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Daten und willige in deren elektronische Speicherung und Verarbeitung gemäß BDSG ein.

Ich beauftrage die Durchführung der notwendigen Untersuchungen sowie der Blutentnahme im Rahmen einer Blutspende und erkläre mich damit einverstanden, im Bedarfsfall kontaktiert zu werden.

Weitere, nicht mit der Blutspende zusammenhängende Behandlungen erfolgen nur nach gesonderter Vereinbarung.

Ort, Datum:

Unterschrift:

***Vielen Dank für Ihr Engagement.
Lassen Sie uns gemeinsam Leben retten!***