



INSCHRIJVING MAG-TEST

GEGEVENS KLANT

Naam + voornaam/firma:	
Straat + nummer:	
Postcode + gemeente:	
Geboortedatum:	
Tel/gsm:	
E-mail:	
BTW-nr (indien van toepassing)	


GEGEVENS kat

Officiële naam:		
Roepnaam:		
Geboortedatum:		
Ras:		
Geslacht:	kater / kattin	
Gecastreerd/gesteriliseerd?	Ja / Nee	Datum:
Dierenarts (naam + adres)		
Inentingen	Ja / Nee (vaccinatieboekje meebrengen)	

REDEN VAN DE TEST

VERWACHTINGEN/OPMERKINGEN

ANDERE GEGEVENS

Wenst u een test voor Therapiedier vzw?	Ja / Nee	
Van waar kent u Toscazahoewe?	Actief / Passief	
Wilt u op de hoogte gehouden worden van onze activiteiten?	Ja / Nee	

HANDTEKENING EN DATUM VOOR AKKOORD

Met de ondertekening gaat u akkoord met:

- De algemene voorwaarden van Toscazahoewe, terug te vinden op de site: www.toscazahoewe.be
- Indien u ook laat testen voor Therapiedier vzw, dat u een erkend certificaat zal ontvangen indien het dier slaagt voor de test en dat u een medische gezondheidsverklaring moet voorleggen vóór het afnemen van de test
- We bewaren je gegevens tijdelijk en met respect voor je privacy. Meer info vind je in de privacyverklaring op de website.

Datum + handtekening: