



Ich, _____, bin damit einverstanden durch die Tierarztpraxis Küppers und Mertens per SMS an die Entwurmung meines Tieres erinnert zu werden.

Der Versand erfolgt durch die SMSpubli Mobile Marketing S.L.

Unter Beachtung des Datenschutzes werden folgende Daten für den für Sie kostenlosen Service verarbeitet:

Tiername *Geburtsdatum* *letzte Wurmkur (Datum)*

Tiername *Geburtsdatum* *letzte Wurmkur (Datum)*

Handynummer: _____ / _____

Die Erinnerung erfolgt wahlweise:

- Monatlich
- Quartalsweise (*empfohlen*)
- Halbjährlich
- Jährlich

i Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit durch eine formlose Information an die Tierarztpraxis widerrufen.

Datum: _____

Unterschrift: _____