

**BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN LESERLICH AUSFÜLLEN**

Titel:.....Name:.....

Praxisadresse:.....

.....

Tel.:.....

Homepage:.....

Tierärzte Nummer:.....

Ich biete Tierphysiotherapie an für

Pferd:..... Kleintier:..... Beides:.....

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Kontaktdaten im Internet auf der Homepage ( [www.physiotierarzteaustria.at](http://www.physiotierarzteaustria.at)) des Vereins „**Physio Tierärzte Austria, PTA**“ veröffentlicht werden dürfen.

Zeitgleich werde ich Mitglied des PTAs. Ich bin mit einem Mitgliedsbeitrag von €15/Jahr einverstanden.

Ich lege folgendes Dokument bei, welches belegt, daß ich eine Zusatzausbildung in Tierphysiotherapie absolviert habe:

.....

Ort, Datum : .....

Unterschrift:.....

**Bitte schicken an:**

Adresse: **PhysioTierarztAustria C/O**

**CityVet Therapiezentrum , Mag. Verena Tragauer, Singerstr.30, 1010 Wien**

Email: **office@pta.at**

**0676/4064262 (Barker-Benfield )**

**oder 0650/9256242 (Resch) oder 0676/735 85 66 (Tragauer)**

