

Antragsformular zur Rechnungsüberprüfung

Hiermit willige ich ein, dass die Landestierärztekammer Hessen die von mir eingereichte Tierarztrechnung an einen sachverständigen Tierarzt zum Zwecke der Überprüfung weitergeben darf.

Die Rechnungsüberprüfung ist kostenpflichtig. Die Gebühren belaufen sich je nach Umfang zwischen 30,-- € bis 100,-- €. Die Zahlungsaufforderung geht mir vor Mitteilung des Ergebnisses der Rechnungsprüfung zu und ist innerhalb von 7 Tagen zu überweisen.

Neben der Einwilligung erkläre ich gleichzeitig, dass ich Vorstehendes zur Kenntnis genommen habe.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse (Optional)

Ort, Datum

Unterschrift