Verein Steirischer Tiergesundheitsdienst
ZVR-Zahl 484628974

Friedrichgasse 11, A-8010 Graz
Tel.: 0316/877-8791
E-mail: office@stmk-tgd.at
www.stmk-tgd.at
Information gemäß DSGVO:
https://datenschutz.stmk.gv.at

Das Land Steiermark

KÜNDIGUNG DER TGD-TEILNAHME
für Tierhalter/innen

Ich, Tierhalter/in,

LFBIS: ……..

Name: ……..

Adresse: ……..

kündige hiermit meinen **Teilnahmevertrag beim Verein Steirischer Tiergesundheitsdienst**.

o Mein/e Betreuungstierarzt/-ärztin wurde von mir verständigt.

Hinweise zur Kündigung:

Bitte **übermitteln** Sie dieses Schreiben ehestmöglich an den **steirischen Tiergesundheitsdienst**.

Bei einem **Wechsel des/der Betreuungstierarztes/-ärztin** ist **nicht dieses Formular**, sondern das Formular „Kündigung des Betreuungsverhältnisses“ zu verwenden.

…….. ……..
Datum Unterschrift Tierhalter/in