



## Rücksende-FAX zur Anmeldung: scil points

**06204 – 7890 - 200**

Hiermit melden wir uns für das Treuesystem scil points der Firma scil animal care company GmbH an.

### Kontaktdaten:

---

---

---

---

---

**Ja, wir melden uns für das Kundenbelohnungssystem der scil animal care company GmbH an**

**Ja, wir möchten in regelmäßigen Abständen über den scil points Punktestand per Newsletter informiert werden.**

Da es sich bei den scil points um Ihre sensiblen Daten handelt, bitten wir Sie um Ihre persönliche E-Mail Adresse. Diese wird selbstverständlich vertraulich behandelt.

Persönliche E-Mail Adresse:

---

Unterschrift Klinikinhaber:

---