



AnredeFrau Herr Neutral

Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon (bevorzugt Mobilfunk) _____

E-Mail [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name des Tieres _____ Geburtsdatum _____

Wenn nicht bekannt, ungefähres Alter

Tierart _____ Rasse _____

Geschlecht Weiblich Männlich Kastriert Ja Nein

Gewicht _____ Farbe _____

Transpondernummer (15-stellig, nur Ziffern) [| | | | | | | | | | | | | | |]

Halter:in des Tieres ist _____

Nicht erforderlich, falls Sie selbst Halter:in sind

Heute und künftig vorgestellte Tiere dienen der Lebensmittelgewinnung Ja Nein

Tier eines landwirtschaftlichen Betriebs Ja Nein

Tier mit hoheitlichen Aufgaben z. B. Polizei, Zoll, Försterei Ja Nein

Katze hat Freigang Nur bei Katzen auszufüllen Ja Nein

Tier ist krankenversichert _____ OP-Versicherung Krankenvollversicherung

Falls vorhanden, Versicherer angeben

Vorerkrankung, Medikation, Unverträglichkeiten, Allergien

Letzte Impfung am _____

Bitte legen Sie uns den EU-Heimtierausweis oder Impfpass Ihres vorgestellten Tieres vor

Tier war im Ausland/kommt aus dem Ausland _____ Ja Nein

Bei »Ja« bitte das Land angeben

Wünschen Sie eine Rücküberweisung? ... Ja Nein

Praxis _____

Ort _____

Zwischen

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

und der Zentrum für ganzheitliche Tiergesundheit GmbH (Zentrum für ganzheitliche Tiergesundheit) wird folgender Behandlungsvertrag geschlossen:

1. Hiermit beauftrage ich die Zentrum für ganzheitliche Tiergesundheit GmbH (Zentrum für ganzheitliche Tiergesundheit) mit der Erbringung tierärztlicher Leistungen für Tiere, die ich in der Praxis vorstelle.
2. Ich versichere, dass ich Halter der vorgestellten Tiere und berechtigt bin, diesen Vertrag zu schließen. Sofern ich nicht der Halter der vorgestellten Tiere bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten der Behandlung aufkommen werde.
3. Auch bei krankenversicherten Tieren erfolgt die Bezahlung in unserer Praxis direkt und **persönlich** durch Sie. Jede Bezahlung hat – unabhängig vom Behandlungserfolg – im Anschluss an die Behandlung oder bei Operationen bei Abholung des Tieres zu erfolgen. Bei Vorstellung des Tieres im Notdienst fällt ein Zuschlag nach der GOT §4 an.
Die Bezahlung kann nur per EC-/Kreditkarte erfolgen.
4. Soweit es für eine tierärztliche Diagnose erforderlich ist, ermächtigen und bevollmächtigen Sie uns, Leistungen Dritter (wie Labor- oder Spezialuntersuchungen) in Ihrem Namen und auf Ihre Rechnung in Anspruch zu nehmen und für Sie auszulegen.
5. Ist eine Bestimmung dieses Vertrags unwirksam, werden die übrigen Bestimmungen dieses Vertrages in ihrer Wirksamkeit nicht berührt. Die unwirksame bzw. undurchführbare Bestimmung ist durch eine solche Bestimmung zu ersetzen, die dem wirtschaftlich von den Vertragsparteien Gewollten am nächsten kommt. Gleiches gilt im Falle einer Vertragslücke.

Datum

Unterschrift Vertragspartner (Auftraggeber)
(Bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte)

Vollständige Kontaktinformationen: Zentrum für ganzheitliche Tiergesundheit · Gewerbestraße 24 · 58285 Gevelsberg · 02332 91 31 39 · anmeldung@zentrum-tiergesundheit.de · www.zentrum-tiergesundheit.de

Zuständige Aufsichtsbehörde: Tierärztekammer Westfalen-Lippe · Goebenstr. 50 · 48151 Münster · 0251 53 59 40 · info@tieraerztekammer-wl.de

Berufshaftpflicht: Nürnberger Versicherung · 0911 53 15

Es gelten folgende berufsrechtliche Regelungen: Bundes-Tierärzteordnung, Gebührenordnung für Tierärzte GOT und Berufsordnung der Tierärztekammer Westfalen-Lippe und Heilberufsgesetz NRW (HeilBerG).

Im Rahmen der Kundenbeziehung zwischen uns und Ihnen erhebt und verarbeitet die Zentrum für ganzheitliche Tiergesundheit GmbH die personenbezogenen Daten, die Sie uns bei der Anmeldung zur Verfügung gestellt haben oder die wir im weiteren Verlauf der Kundenbeziehung von Ihnen erhalten. Nähere Informationen zu Art, Umfang, Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung, Ihren diesbezüglichen Rechten, die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten sowie zahlreiche weitere Informationen können Sie unserer Datenschutzerklärung entnehmen, die in ihrer jeweils aktuellen Fassung online unter www.zentrum-tiergesundheit.de/datenschutz bereit steht. Gerne stellen wir Ihnen die Datenschutzerklärung auf Ihren Wunsch hin auch als Ausdruck zur Verfügung.