

VERTRAGSPARTNER:IN

Anrede Frau ☐ Herr ☐ Neutral ☐

Nachname Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (bevorzugt Mobilfunk)

E-Mail

WELCHEN WEITEREN PERSONEN DÜRFEN WIR AUSKUNFT erteilen?

Nachname Vorname Geburtsdatum

Nachname Vorname Geburtsdatum

ANGABEN ZUM TIER

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

VORSTELLUNGSGRUND UND KRANKENGESCHICHTE – 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

RÜCKÜBERWEISUNG AN HAUSTIERARZT? Falls ja, an:

Praxis

Ort

TIERÄRZTLICHER BEHANDLUNGSVERTRAG

Zwischen

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

und der Tierarzt Plus Donauwörth GmbH (Tierärztliche Praxis am Schellenberg) wird folgender Behandlungsvertrag geschlossen:

1. Hiermit beauftrage ich die Tierarzt Plus Donauwörth GmbH (Tierärztliche Praxis am Schellenberg) 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 oder bar 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 auszuliegen.
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.

X

Datum

Unterschrift Vertragspartner (Auftraggeber)
(Bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte)

INFORMATIONEN ZU UNSERER PRAXIS

Vollständige Kontaktinformationen: Tierärztliche Praxis am Schellenberg · Benno-Benedict-Str. 47 · 86609 Donauwörth

0906 41 56 · info@tierarztpraxis-am-schellenberg.de · www.tierarzt-schnizer.de

Zuständige Aufsichtsbehörde: Bayerische Landestierärztekammer · Bavariastraße 7a · 80336 München

089 21 99 08 0 · kontakt@bltk.de

Berufshaftpflicht: Continentale Versicherungsverbund · 0231 91 90

Es gelten folgende berufsrechtliche Regelungen: Bundes-Tierärzteordnung, Gebührenordnung für Tierärzte GOT und Berufsordnung für Tierärztinnen und Tierärzte in Bayern und Heilberufe-Kammergesetz - HKaG.

INFORMATIONEN ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

Im Rahmen der Kundenbeziehung zwischen uns und Ihnen erhebt und verarbeitet die Tierarzt Plus Donauwörth 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.tierarzt-schnizer.de/Impressum/Datenschutz** bereit steht. Gerne stellen wir Ihnen die Datenschutzerklärung auf Ihren Wunsch hin auch als Ausdruck zur Verfügung.

