



Anmeldeformular und Behandlungsvertrag

Kundendaten

Name, Vorname: _____ Tierhalter/Eigentümer

 in Vertretung des Tierhalters

Strasse: _____ Tierhalter: _____

PLZ, Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Tierdaten

Name: _____ Tierart: _____ Rasse: _____

Geschlecht: _____ Kastr.: _____ Alter/Geb.-datum: _____

Kennzeichnung: _____

Medikamentelle Vorbehandlung, bzw. Dauermedikation: _____

Sonstige Vorerkrankungen oder Operationen: _____

**Zwischen dem Unterzeichner/Tierhalter und der
Kleintierpraxis Dr. Hühnke & Pauls
Norderstedter Str. 2
24558 Henstedt-Ulzburg
wird folgender Behandlungsvertrag geschlossen:**

Die Praxis verpflichtet sich, das Tier so zu behandeln, wie es der tierärztlichen Kunst und Wissenschaft entspricht.

Sprechzeiten

Bitte beachten Sie unsere Sprechzeiten und vereinbaren Sie bitte rechtzeitig einen Untersuchungstermin, damit wir Ihre Wartezeit so kurz wie möglich halten können.

Abrechnung

Der Unterzeichner verpflichtet sich, die für die tierärztliche Behandlung des Tieres nach der zurzeit gültigen Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) entstehenden Kosten unmittelbar im Anschluss an die Behandlung in bar oder per EC zu begleichen.

Bitte wählen Sie Ihre bevorzugte Zahlweise: bar ec-Karte

Die in der Praxis angefertigten Krankenunterlagen, insbesondere die Aufzeichnungen über Laborergebnisse, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen bleiben aus urheberrechtlichen Gründen Eigentum der Praxis. Der Tierhalter hat keinen Anspruch auf die Herausgabe der Originalunterlagen. Das Recht des Tierhalters auf Einsicht in die Aufzeichnungen, auf die Überlassung von Kopien auf seine Kosten und die Auskunftspflicht des behandelnden Tierarztes im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen bleibt davon unberührt.

Datum, Unterschrift Tierhalter/Vertreter

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)