

Anmeldung



Herzlich willkommen in der Kleintierpraxis Neu Wulmstorf!

Damit wir Sie umfassend betreuen können, benötigen wir einige persönliche Angaben
Informationen zu unserem neuen Patienten. Diese Informationen werden von uns
gespeichert und verarbeitet. **Zunächst Sie:**

Nachname: Vorname:

Freiwillige Angabe: Beruf: Email:

Straße.: PLZ, Ort:

Tel. Festnetz: Mobil:

Freiwillige Angabe: **Wie haben Sie uns gefunden?** **im Vorbeigehen gesehen** **über das Internet**
 auf Empfehlung (von _____) **Telefonbuch** **anders nämlich:**

Nun Ihr Tier:

Name: männlich weiblich kastriert ja nein

Tierart/Rasse: In welchem Jahr geboren?.....

Freiwillige Angabe: *Bisher betreut mich eine andere Tierarztpraxis, nämlich:*.....

Geben Sie **zurzeit** Medikamente, wenn ja, welche?

Sofern nicht vorher schon besprochen: Grund des heutigen Besuchs:

Freiwillige Angabe: *Leben Kinder/ Enkelkinder im Haus (Wichtig, weil bestimmte Medikamente besser nicht eingesetzt werden sollten)?* **nein** **ja**

Bitte beachten Sie: **Der Mindest - Rechnungsbetrag bei Maestro/EC – Karten- Zahlung beträgt 30,- €.**
Wir akzeptieren keine Kreditkarten! Mit Ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, grundsätzlich **immer nach jeder Behandlung** bzw. nach einer Operation **den gesamten am jeweiligen Tag entstandenen Betrag in bar oder per EC Karte mit Geheimzahl (PIN) zu bezahlen.** Wir weisen darauf hin, dass wir grundsätzlich **nie später zu bezahlende Rechnungen** erstellen. Selbstverständlich drucken wir Ihnen **aber jederzeit eine detaillierte Quittung** aus, die die einzelnen Behandlungspreise gemäß gültiger Gebührenordnung für Tierärzte, die der abgegebenen Medikamente und die von Ihnen entrichtete Mehrwertsteuer genauestens spezifiziert.

Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig! Zur Kontrolle unserer Hausapotheke und für die Finanzbehörden ist die Verarbeitung Ihrer Daten zwingend vorgeschrieben.

Um unsere Arbeitsabläufe zu vereinfachen bitten wir um Ihre Zustimmung auch für folgende Verwendungen (nicht Gewünschtes bitte streichen!)

- *Befundübermittlung an Überweisungspraxen – bzw. Kliniken*
- *Einschicken der Laborproben Ihres Tieres*
- *Erinnerung an Termine, z.B. Impfung*
- *Zulassen von Terminvereinbarung via Email* *Diese Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.*

Weiter auf der Rückseite!

Behandlungsvertrag

Ich versichere, dass ich der Halter/ die Halterin des vorgestellten Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen. Ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen. Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung in keinem gerichtlichen Schuldenverfahren befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person aufweist.

Sofern ich nicht selbst der Halter/ die Halterin des Tieres 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 selbst für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Ich zahle die entstehenden Kosten jeweils sofort in bar oder per EC-Karte. Mir ist bekannt, dass der Praxis ein Zurückbehaltungsrecht an dem behandelten Tier zusteht, wenn ich nicht bereit oder dazu in der Lage bin, die durch die Behandlung des Tieres entstandenen Kosten in bar oder per EC-Karte zu zahlen.

Bestätigung:

Ich habe die gesamte Anmeldung gelesen, alles verstanden, bin mit der o.g. Verwendung meiner Daten einverstanden und ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Neu Wulmstorf, den
.....
Unterschrift

*Freiwillige Angabe: Haben Sie **weitere Säugetiere als Haustiere**? nein ja*

Bitte im Folgenden kurz Tierart, Namen, und Geburtsjahr vermerken, um z.B. eine Ansteckungsgefahr auszuschließen, danke!