



## Herzlich willkommen in der Tierarztpraxis Rödiger GmbH

Sie und Ihr Tier optimal zu betreuen, ist uns wichtig. Dazu erbiten wir folgende Angaben in **Druckschrift**:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobil:

Geburtsdatum:

Ich möchte den Service der Praxis nutzen, über wichtige Informationen per E-Mail informiert zu werden:

ja  nein

Mailadresse:

Name des Tieres:

Art:  Hund  Katze  Sonstiges:

Rasse:

Farbe:

Geburtsdatum:

Geschlecht:  männlich  weiblich

Ist Ihr Tier kastriert?  ja  nein

Datum letzte Impfung:

Kennzeichnung:

Tätowierung:

Microchip:

Tierhaltung in/im:  Wohnung  Balkon  Garten  Freigang

Tierkrankenversicherung:  Ja, die:  Nein

Auslandsaufenthalte mit dem Tier?  Ja  Nein

Reiseländer:

Herkunftsland des Tieres:

Bekannte chronische Erkrankungen:

Bekommt Ihr Tier Medikamente?  ja  nein

Medikamente:

Mein Tier dient zur Lebensmittelgewinnung  ja  nein

Ich bin auf die Praxis aufmerksam geworden durch:  Empfehlung  Internet

Tierärztliche Überweisung durch:

beim Vorbeifahren gesehen  Sonstiges:

→ Bitte unterschreiben Sie das Dokument auf der nachfolgenden Seite

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite: [www.vetzentrum-falkensee.de](http://www.vetzentrum-falkensee.de)



1. Die Tierarztpraxis Rödiger GmbH verpflichtet sich, das Tier so zu behandeln, wie es die tierärztlichen Kunst und Wissenschaft erfordert.
2. Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistung des Veterinärmedizinischen Zentrums Falkensee – Tierarztpraxis Rödiger GmbH zu schließen. Sofern ich nicht Halter 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 für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.
3. Eine Gewähr für das Gelingen einer Operation oder für eine erfolgreiche Behandlung kann jedoch in keinem Fall gegeben werden. So sind Ansprüche auf Nachbesserungen, Wiederholung einer Operation, auf Minderung des Honorars und auf Schadenersatz, letzteres auch im Hinblick auf etwaige Folgeschäden, ausgeschlossen.
4. Die Tierarztpraxis Rödiger GmbH ist bei **medizinischer Notwendigkeit** berechtigt erforderliche Behandlungen, diagnostische Maßnahmen oder Operationen des Tieres, auch ohne ausdrückliche Genehmigung des Eigentümers/Auftraggebers, durchzuführen.
5. Kostenvoranschläge verstehen sich ausdrücklich nur als eine voraussichtliche Schätzung der zu erwartenden Kosten. Eine Über- oder Unterschreitung der Kostenschätzung sind infolge der Unwägbarkeiten medizinischer Abläufe vom Eigentümer einzukalkulieren. Gerne können Sie sich jederzeit eine Kostenschätzung geben lassen. Sollten Sie eine Kostenschätzung wünschen, oder Fragen zu den Behandlungskosten haben, kommen Sie bitte eigenständig auf uns zu.

Unterschrift:

6. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Behandlungs-, sowie Labor- und Operationskosten unmittelbar nach der Behandlung, bzw. bei Abholung stationär eingestellter oder operierter Tiere in bar oder per Kreditkarte (EC, Visa, Mastercard, Maestro oder V-pay) zu begleichen sind.

Unterschrift:

Mit diesen Bedingungen erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden und erteile hiermit den Behandlungsauftrag.

Falkensee, den

Datum:

Unterschrift: