



# Anmeldeformular der Tierarztpraxis Brackenheim

Herzlich willkommen! Für korrekte Einträge in unsere Patientendatei und die Rechnungserstellung erbitten wir folgende Angaben. Vielen Dank für Ihre Mühe.

## Besitzer:

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
Tel. Festnetz:	Tel. mobil:
E-Mail:	

Ich wünsche Benachrichtigungen/Rechnungen/Befunde per E-Mail ☐

Ich bin damit einverstanden, dass ich im Rahmen der Gesundheitsvorsorge an fällige Termine (z.B. Impfungen) erinnert werde. ☐

## Patient:

Name:	Fellfarbe:
Tierart:	Geschlecht: <span style="float: right;">kastriert <input type="checkbox"/></span>
Rasse:	Chip-Nr.*
Geburtsdatum*:	Täto-Nr.*

\*wenn bekannt

Es besteht eine Tierkrankenversicherung ☐ OP-Versicherung ☐

Mit meiner Unterschrift erteile ich den Auftrag zur Untersuchung, Beratung und Behandlung, bestätige die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person und akzeptiere die Zahlungsbedingungen und Allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe Aushang). Die Informationen zur Datenverarbeitung und -speicherung nach DSGVO habe ich gelesen und stimme der Verarbeitung meiner Daten zu.

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich Halter des 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 entstandenen Kosten jeweils am Tag der Behandlung bar oder mittels EC-Karte zu begleichen. Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Sinne 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. Bei Kaninchen: Ich versichere, dass das vorgestellte Tier nicht der Lebensmittelgewinnung dient.

Sollte ich zu einem anderen Zeitpunkt weitere Tiere vorstellen, gelten die o.g. Ausführungen auch für diese Tiere.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

☐

Empfehlung von Bekannten

Würden Sie uns verraten, wer uns empfohlen hat? Wir würden uns gerne bei unseren zufriedenen Kunden für die Weiterempfehlung bedanken!

☐

Internet

☐

Zeitungsanzeige

☐

Flyer

☐

An der Praxis vorbeigefahren

☐

Andere \_\_\_\_\_