

Dr. med. vet. Haberkern Fachtierärztinnen für Kleintiere

Sonnenhalde 22 74172 Neckarsulm-Amorbach ☎ 07132 8061

www.kleintierpraxis-haberkern.de

Sprechzeiten: Mo, Mi, Fr 16.30 – 18.30 Uhr

Di, Do 14.30 – 15.30 Uhr

Sa. 10.00 - 11.30 Uhr

und nach Vereinbarung.



Nachts, am Wochenende und an Feiertagen erhalten sie Hilfe unter der Telefonnummer 07132-8061

A N M E L D E S C H E I N / B E H A N D L U N G S V E R T R A G

Wir freuen uns, Sie in unserer Kleintierpraxis begrüßen zu dürfen und bitten Sie um folgende Angaben

Bitte schreiben Sie in Druckschrift

Angaben zum Besitzer :

Familienname:

Vorname:

Straße, Nr.:

Plz: Wohnort:

Geburtsdatum: Ausweisnummer:.....

Telefon: Handy:

E-mail :.....

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet: Homepage: Freunde/Bekannte: Branchenbuch/Gelbe Seiten:

Ich bin Eigentümer des Tieres oder handle aus sonstigen Gründen im eigenen Namen, sodass die Rechnung an oben genannte Adresse zu stellen ist.

Eigentümer: ja nein

Anschrift des Beauftragten :

.....
.....

Minderjährig ja nein

Behandlungsvertrag

Ich versichere, 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 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 Eintragung über meine Person aufweist.

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 bestehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labore, Spezialuntersuchungsanstalten u.ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Angaben zum Patient:

Tierart : Rasse:.....

Geschlecht : männl. weibl. kastriert: ja nein

Geburtsdatum : Fellfarbe:

Chip / Tätö Nr.:.....

Rufname des Tieres : Gewicht:.....kg.

Unverträglichkeiten (soweit bekannt).....

Überwiesen von

Tierkrankenversicherung : nein ja, bei.....

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die tierärztliche Praxis Dr. Haberkern meine auf der Anmeldung personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen/-kliniken, und im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass ich/wir telefonisch, per Post oder per e-mail über Laborergebnisse und Terminplanung, über fällige Impfungen, Gesundheitschecks, Aktionen oder Änderungen informiert werde/n darf/dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch Frau Dr. Susanne Haberkern- Chatzis weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Bei verzögerten Zahlungen behalten wir uns vor, das Inkasso von Moveta r.V.k.V. Elze durchführen zu lassen.

Ich zahle sofort nach jeder Behandlung in :

- bar
- per EC-Karte mit Geheimzahl

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen.

Neckarsulm, den

Unterschrift.....