

Tierärztliche Praxis für Pferde

Sergej Zeller

Stolkerfelder Str. 27 \cdot 24890 Stolk \cdot Tel.: 0173 / 4815754 E-Mail: info@pferdepraxis-stolk.de \cdot www.pferdepraxis-stolk.de

Erstaufnahme des Patienten

Herzlich Willkommen in unserer Pferdepraxis, vor der ersten Untersuchung Ihres Pferdes benötigen wir noch einige Angaben von Ihnen, diese unterliegen der strengen ärztlichen Schweigepflicht und werden nicht ohne Ihre vorherige Einwilligung an Dritte weitergegeben.

Besitzer / Rechnungsempfänger:	o Herr o Frau	o Divers	
Nachname:	Vorname	:	
Adresse:	PLZ/Ort:		
Telefon:	Mobil:		
E-Mail*:			
* Zusendung von Röntgenbildern, Laborbefur	nden etc.		
Patient:			
Name:	Geschlecht:	o Stute o Hengst	o Wallach
Lebensnummer:	Chip-Nr.:		
Rasse:	Farbe:	Geburtsjahr:	·
Im Equidenpass eingetragen als	o Schlachtpferd	o Nichtschlachtpferd	I
Kranken/OP-Versicherung:			
Überweisender Tierarzt/Haustierarz	t:		
Zusätzliche Vereinbarungen:			
Datenschutzhinweis gemäß EU-Datenschutz-Gr	undverordnung (DSGVO)		

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Inhaber der Praxis, Herr Sergej Zeller.

Wir verwenden die von Ihnen mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten zur Durchführung des Dienstleistungsvertrags. Eine Verarbeitung zu anderen Zwecken erfolgt nur aufgrund einer entsprechenden Rechtsgrundlage. Nähere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten, zu den Datenempfängern und zu Ihren damit verbundenen Rechten finden Sie in den ausgelegten Datenschutzinformationen und auf unserer Webseite unter https://pferdepraxis-stolk.de/dsgvo-praxis/

Auf Nachfrage stellen wir Ihnen die Datenschutzinformationen auch in gedruckter Form zur Verfügung.

Tierärztliche Praxis für Pferde

Sergej Zeller

Sehr geehrte/-r Patientenbesitzer/-in,

Sie möchten heute Ihr Pferd für eine Untersuchung oder Behandlung unserem Tierarzt vorstellen bzw. in unserer Praxisstation einstellen. Wir danken Ihnen für das entgegengebrachte Vertrauen. Selbstverständlich werden wir alles daran setzen, diesem gerecht zu werden. Der Behandlungsvertrag wird für die heutige sowie für alle weiteren Untersuchungen und Behandlungen in unserer Pferdepraxis abgeschlossen und gilt auch für alle weiteren Tiere, die Sie bei uns anmelden. Ein Widerruf des Behandlungsvertrages muss schriftlich an die oben genannte Adresse erfolgen. Sofern Sie nicht Besitzer des Pferdes sind, versichern Sie, im ausdrücklichen Auftrag des Pferdebesitzers zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Besitzer eine Bevollmächtigung in Abrede,

Bei jeglichen tierärztlichen Eingriffen können trotz fachgerechter Durchführung Komplikationen auftreten. Jede Behandlung, Transport und Umstellung des Pferdes bedeutet eine Stresssituation für den Organismus des Tieres, was eine Schwächung des Immunsystems zu Folge haben kann. In Einzelfällen kann es zu infektiösen, allergischen oder sonstigen Folgeerkrankungen kommen. Wir halten es daher für unsere Pflicht, Sie über die Problematik und Risiken aufzuklären.

bestätigen Sie hiermit, dass Sie für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werden.

Haftungsauschluss

Wir weisen darauf hin, dass die Pferdepraxis **nicht** für Schäden am Tier sowie bei Verlust des Pferdes haftet, soweit die Praxis nicht gegen diese Schäden versichert ist oder diese Schäden nicht auf Vorsatz oder grob fahrlässigem Verhalten der Tierärzte oder ihrer Mitarbeiter beruhen. Bitte haben Sie auch dafür Verständnis, dass wir für Kfz-Schäden, Schäden an Anhängern, Diebstahl von Anhängern, Verlust und Beschädigung von Halftern, Decken etc. keine Haftung übernehmen können.

Schlachtpferdstatus

Sie erklären sich damit einverstanden, dass das Pferd im Falle eines Therapienotstandes mit Arzneimitteln behandelt wird, die nicht für die Anwendung bei Pferden oder anderen lebensmittelliefernden Tieren zugelassen sind und das Pferd somit zum "Nichtschlachtpferd" umgetragen werden darf. Sie versichern, dass Sie das Tier in so einem Falle nicht zur Lebensmittelgewinnung freigeben werden.

Gebührenordnung

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass wir verpflichtet sind, an Wochenenden und außerhalb der Terminzeiten für außerplanmäßige Behandlungen eine Notdienstgebühr von 50,00 € sowie einen Aufschlag der Gebührenordnung berechnen müssen. Außerdem sind wir verpflichtet für Hausbesuche eine Gebühr zu berechnen, diese erfolgt zusätzlich zu den Wegegeldkosten.

Zahlungsmöglichkeiten:

Sie haben in unserer Praxis die Möglichkeit in **bar** oder **EC** zu bezahlen, bei Bestandskunden schreiben wir auch gerne eine Rechnung aus.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich diese Information gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Behandlungsbedingungen, sowie die Hinweise zur DSGVO.

Ort, Datum	Unterschrift	_