

Anrede Frau 🗌 Herr 🗌 Neutral 🗌	V				
Nachname					
Straße, Hausnummer					
PLZ, Ort					
Telefon (bevorzugt Mobilfunk)					
E-Mail					
Nachname	Vorname		Geburtsdatum		
Nachname	Vorname		Geburtsdatum		
Name des Tieres		Geburtsdatum			5"1
Tierart		GeburtsdatumWenn nicht bekannt, ungefähres A			
Geschlecht Weiblich 🗌	Männlich 🗌	Kastriert		Ja 🗌	Nein 🗌
Gewicht		Farbe			
Transpondernummer (15-stellig, nur Ziffern)					
Halter:in des Tieres ist			Nicht erforderlich, falls S	ie selbst H	alter:in sind
Heute und künftig vorgestellte Tiere dienen	der Lebensmit				Nein 🗌
Tier eines landwirtschaftlichen Betriebs				Ja 🗌	Nein 🗌
Tier mit hoheitlichen Aufgaben		z	. B. Polizei, Zoll, Försterei	Ja 🗌	Nein 🗌
Katze hat Freigang				_	Nein 🗌
Tier ist krankenversichert	orhanden, <b>Versichere</b>	OP-Versicherur	ng 🗌 Krankenvoll	versiche	erung 🗌
		Vorerkrankung, Medi	kation, Unverträglich	nkeiten,	Allergien
Letzte Impfung am Bitte legen Sie uns den EU-Heimti	jerausweis oder Impf	inass Thres vorgestellten Tieres v	or		
Tier war im Ausland/kommt aus dem Ausland	d	Bei »Ja	« bitte das <b>Land</b> angeben		Nein 🗌
	\	Wünschen Sie eine Rück	küberweisung?	Ja 🗌	Nein 🗌
Praxis					
Ort					

Nachname Vorname Geburtsdatum

und der Tierärztliche Gemeinschaftspraxis Emmerich-Häberlein GmbH (Tierärztliche Gemeinschaftspraxis Emmerich & Häberlein GmbH) wird folgender Behandlungsvertrag geschlossen:

- 1. Hiermit beauftrage ich die Tierärztliche Gemeinschaftspraxis Emmerich-Häberlein GmbH (Tierärztliche Gemeinschaftspraxis Emmerich & Häberlein GmbH) mit der Erbringung tierärztlicher Leistungen für Tiere, die ich in der Praxis vorstelle.
- 2. Ich versichere, dass ich Halter der vorgestellten Tiere und berechtigt bin, diesen Vertrag zu schließen. Sofern ich nicht der Halter der vorgestellten Tiere 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 der Behandlung aufkommen werde.
- 3. Auch bei krankenversicherten Tieren erfolgt die Bezahlung in unserer Praxis direkt und **persönlich** durch Sie. Jede Bezahlung hat unabhängig vom Behandlungserfolg im Anschluss an die Behandlung oder bei Operationen bei Abholung des Tieres zu erfolgen. Bei Vorstellung des Tieres im Notdienst fällt ein Zuschlag nach der GOT §4 an. **Die Bezahlung kann nur per EC-/Kreditkarte oder bar erfolgen.**
- 4. Soweit es für eine tierärztliche Diagnose erforderlich ist, ermächtigen und bevollmächtigen Sie uns, Leistungen Dritter (wie Labor- oder Spezialuntersuchungen) in Ihrem Namen und auf Ihre Rechnung in Anspruch zu nehmen und für Sie auszulegen.
- 5. Ist eine Bestimmung dieses Vertrags unwirksam, werden die übrigen Bestimmungen dieses Vertrages in ihrer Wirksamkeit nicht berührt. Die unwirksame bzw. undurchführbare Bestimmung ist durch eine solche Bestimmung zu ersetzen, die dem wirtschaftlich von den Vertragsparteien Gewollten am nächsten kommt. Gleiches gilt im Falle einer Vertragslücke.

Datum	Unterschrift Vertragspartner (Auftraggeber
	(Bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte

**Vollständige Kontaktinformationen:** Tierärztliche Gemeinschaftspraxis Emmerich & Häberlein GmbH Rheinstraße 116 · 56179 Vallendar · 02619 62 43 30 · tierarztpraxis-emmerich@online.de · www.tierarztpraxis-vallendar.de **Zuständige Aufsichtsbehörde:** Landestierärztekammer Rheinland Pfalz · Bahnhofstraße 6-8 · 66869 Kusel 06381 42 91 95 · info@ltk-rlp.de

**Berufshaftpflicht:** Nürnberger Versicherung · 0911 53 15

**Es gelten folgende berufsrechtliche Regelungen:** Bundes-Tierärzteordnung, Gebührenordnung für Tierärzte GOT und Berufsordnung der Landestierärztekammer Rheinland-Pfalz & Heilberufsgesetz des Landes Rheinland-Pfalz.

Im Rahmen der Kundenbeziehung zwischen uns und Ihnen erhebt und verarbeitet die Tierärztliche Gemeinschaftspraxis Emmerich-Häberlein GmbH die personenbezogenen Daten, die Sie uns bei der Anmeldung zur Verfügung gestellt
haben oder die wir im weiteren Verlauf der Kundenbeziehung von Ihnen erhalten. Nähere Informationen
zu Art, Umfang, Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung, Ihren diesbezüglichen Rechten,
die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten sowie zahlreiche weitere Informationen können
Sie unserer Datenschutzerklärung entnehmen, die in ihrer jeweils aktuellen Fassung online unter
www.tierarztpraxis-vallendar.de/datenschutz bereit steht. Gerne stellen wir Ihnen die Datenschutzerklärung auf Ihren Wunsch hin auch als Ausdruck zur Verfügung.