

# EINVERSTÄNDNIS ZUM BEHANDLUNGSVERTRAG



## Patientendaten

Rufname, Zuchtbuchname (wenn abweichend) \_\_\_\_\_

Geschlecht mit Angabe ob kastriert / nicht kastriert \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_

Alter und Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Besteht Impfschutz  Ja  Nein

Besitzt das Tier einen (Mikro)Chip?  Ja  Nein

Das Tier stammt aus:  Tierheim  Zucht  Ausland

Wenn Ausland, bitte Herkunftsland angeben \_\_\_\_\_

Mit welchem Alter kam das Tier in den Haushalt? \_\_\_\_\_

Wo lebt das Tier?  Zwinger  Haus

Besteht Zeckenschutz? Wenn ja, welcher?  Ja  Nein

Wenn ja, welches und wann zuletzt verabreicht? \_\_\_\_\_

Falls das Tier regelmäßig Medikamente bekommt, welche? \_\_\_\_\_

Wer ist der Haustierarzt? \_\_\_\_\_

Ist das Tier ein Gebrauchs-/Sporthund?  Ja  Nein

Wie häufig und wie lange wird trainiert? \_\_\_\_\_

Das Tier ist  kooperativ  ängstlich  abwehrend  aggressiv/hat schon gebissen

## Halterdaten

<b>NAME, VORNAME</b>	
<b>STRASSE, HAUSNUMMER, WOHNORT</b>	
<b>TELEFON</b>	
<b>E-MAIL</b>	

Einer Behandlung geht immer ein physiotherapeutischer Befund voraus. Bitte am selben Tag oder am Tag vor der Behandlung keine äußerlichen Parasitenmittel auftragen. Tiere mit Parasitenbefall und / oder ansteckenden Krankheiten sind von der Therapie ausgeschlossen. Termine, die nicht wahrgenommen werden, müssen 24 Stunden vorher abgesagt werden, andernfalls wird der Termin zu 50% in Rechnung gestellt.

Durch die Unterschrift wird das Einverständnis zur Kontaktaufnahme per Mail (auch zu Werbe- und Infozwecken) bestätigt sowie der Behandlungsvertrag mit Carina Maurer als Hundephysiotherapie Happy Paws abgeschlossen. Es wird bestätigt, die Angaben zum Gesundheitszustand und den Lebensumständen des Tiers wahrheitsgemäß und gewissenhaft gemacht zu haben und die Richtigkeit der persönlichen Daten versichert. Physiotherapeutische Behandlung stellt kein Heilungsversprechen dar. Mit der Aufnahme, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten im Rahmen der Behandlung gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen bin ich ausdrücklich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Name Tierhalter/Tierhalterin

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift