

Anmeldeformular

Liebe Tierbesitzer,
wir möchten Sie bitten, für die Behandlung Ihres Tieres folgende Angaben zu machen. Sie erklären sich ausdrücklich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten von uns zweckdienlich und vertraulich genutzt werden. Weitere Informationen zur Umsetzung der DSGVO in unserer Einrichtung entnehmen Sie bitte unserer Homepage.

Besitzerdaten:

(bei Minderjährigen die Angaben der Erziehungsberechtigten)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Handynummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Volljährig: nein ja Geburtsdatum (Tierhalter) freiwillige Angabe: _____

Dürfen wir Sie kontaktieren? nein ja, wenn ja wie: Email telefonisch

Tierdaten:

Tierart: _____ Geburtsdatum Tier: _____

Tiername: _____ Chip Nummer: _____

Rasse: _____ Lebensmittel liefernd (Kaninchen): ja nein

Fellfarbe: _____ Grund des Tierarztbesuches: _____

Geschlecht: männlich weiblich überweisender Tierarzt: _____

kastriert: ja nein

Die **Bezahlung erfolgt am Behandlungstag oder bei Abholung Ihres Tieres.**
Dazu bieten wir Ihnen **Bar -, EC Karten-, sowie Kreditkartenzahlung** an.

Zusätzliche Fremdlaborleistungen werden nach Erhalt der Labor-/ Pathologie- Rechnung von Ihnen beglichen. Diese externe Rechnung wird an die oben angegebene Adresse versendet.

Bei nicht Einhaltung des Termins ohne vorherige Absage (48h vor dem geplanten Termin) behalten wir uns vor, eine Zeitkostenpauschale i.H.v. 60,- € in Rechnung zu stellen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass im Falle einer Überweisung/Rücküberweisung meine Daten an die zu überweisende Tierarztpraxis oder Klinik weiter gegeben werden dürfen.

Datum und Unterschrift: _____

Sehr geehrte Tierbesitzer,

die Abgabe Ihres Tieres für eine diagnostische Untersuchung und /oder Operation findet um 8:00 Uhr morgens am Tag des vereinbarten Termins statt.

Wir versichern Ihnen einen liebevollen Umgang mit Ihrem Liebling.

Falls Sie einen Diagnostik Termin (Ultraschall, Zuchtuntersuchungen, o.ä.) um 8:00 Uhr vereinbart haben und den Wunsch haben, bei der Untersuchung anwesend zu sein, weisen wir Sie vorsorglich darauf hin, dass möglicherweise Wartezeiten von mehreren Stunden in Kauf genommen werden müssen.

Der für die Behandlung zuständige Tierarzt/ Tierärztin entscheidet über die Reihenfolge der Behandlung.

**Notfälle werden IMMER vorrangig behandelt.
Ihr Verständnis setzen wir in diesem Fall voraus.**

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team vom Diagnostikzentrum für Kleintiere

Unterschrift Tierbesitzer: _____