



PATIENTENAUFNAHMESCHEIN/ BEHANDLUNGSVERTRAG

Hiermit beauftrage ich die Tierarztpraxis Ferdinand Nießen, Veterinicum Düsseldorf GmbH, unter Einbezug der umseitigen Vertragsbedingungen und in Kenntnis der öffentlich einsehbaren Datenschutzerklärung der Praxis mit der Erbringung tierärztlicher Leistungen. Ich versichere, dass ich Tierhalter und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen mit der Tierarztpraxis Ferdinand Nießen zu schließen. Sofern ich nicht der Tierhalter 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 aus der Behandlung aufkommen werde. Insbesondere zur Durchführung des Behandlungsvertrages erfassen wir Ihre personen- und tierbezogenen Daten. Vielen Dank für Ihre vollständigen Angaben.

Wenden Sie sich bei Fragen oder Hilfe beim Ausfüllen gerne an uns!

ANGABEN ZUM PATIENTENBESITZER

NAME*: _____

VORNAME*: _____

STRASSE + NR*: _____

PLZ*: _____

WOHNORT*: _____

GEBURTSDATUM*: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

Wie sind sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden? BITTE ANKREUZEN

☐ Empfehlung ☐ tierärztl. Überweisung ☐ Internet ☐ Social Media

Ich möchte meine Rechnung folgenderweise zahlen*: BITTE ANKREUZEN

☐ Bar ☐ EC-Karte ☐ Kreditkarte (außer Amex)

ANGABEN ZUM PATIENTEN

RUFNAME*: _____

TIERART*: _____

RASSE*: _____

FARBE: _____

GEBURTSDATUM*: _____

CHIP-NR: _____

GESCHLECHT*: ☐ männlich ☐ weiblich KASTRIERT: ☐ ja ☐ nein

Möchten Sie eine Impferinnerung für ihr Tier erhalten? ☐ ja ☐ nein

Ist ihr Tier versichert? ☐ ja ☐ nein

BITTE BEACHTEN SIE, DASS WIR **NICHT** MIT DEN VERSICHERUNGEN DIREKT ABRECHNEN, SONDERN DIE RECHNUNG STETS VON IHNEN VOR ORT BEGLICHEN UND DANN EINGEREICHT WERDEN MUSS.

* = Pflichtfeld

BITTE WENDEN >>

EINWILLIGUNG IN DIE DATENNUTZUNG AUF FREIWILLIGER GRUNDLAGE:

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten für zukünftige Behandlungsverträge widerruflich gespeichert und genutzt werden dürfen.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten mir, den vorstehenden Personen sowie im Rahmen weiterführender Diagnostik Untersuchungslaboren und Instituten unverschlüsselt per E-Mail oder Telefon übermittelt werden dürfen.

Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis Ferdinand Nießen über deren Dienstleistungen, Angebote und wichtige Termine informiert.

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: X

BESTÄTIGUNG ZUM DATENSCHUTZ

Ich bestätige durch meine nachfolgende Unterschrift, dass ich die **Datenschutzinformationen für Patientenbesitzer** der Tierarztpraxis Ferdinand Nießen, Veterinicum Düsseldorf GmbH, zur Kenntnis genommen habe. Diese liegt zur Einsicht jederzeit in der Praxis bereit.

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: X

Allgemeine Bestimmungen

Diese Behandlungsbedingungen gelten, soweit nichts anders vereinbart, für die vertraglichen Beziehungen zwischen dem Tierarzt und dem Auftraggeber. Tierarzt im Sinne der Allgemeinen Geschäftsbedingungen ist auch die Berufsausübungsgemeinschaft mehrerer Tierärzte.

Die Tierärztliche Dokumentation, insbesondere Patientenakte, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen und andere Aufzeichnungen, ist Eigentum des Tierarztes. Der Auftraggeber oder ein von ihm Bevollmächtigter hat Anspruch auf Einsicht in die tierärztliche Dokumentation und Anspruch auf Auskunft. Ein Anspruch auf Herausgabe der Originalunterlagen besteht nicht. Die Überlassung kann bis zum Ausgleich der Auslagen verweigert werden.

Zahlungsmodalitäten

Wir berechnen unsere Leistungen auf Grundlage der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) und unsere Medikamente auf Grundlage der Arzneimittel-Preisverordnung (AmPreisV).

Schlussbestimmungen für den Dienstleistungsvertrag

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkenne ich den Sitz der Tierarztpraxis als Gerichtsstand an.

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 Gewolltem am nächsten kommt. Gleiches gilt im Falle einer Vertragslücke.

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: X