



ANMELDUNG

Bitte unbedingt vollständig und in Druckschrift ausfüllen. Wir bitten um Vorlage eines gültigen Personaldokuments.

Tierbesitzer

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ /Wohnort _____

Telefon privat _____

Telefon dienstlich _____

Mobiltelefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Tier

Name _____

Tierart Hund Katze
 Vogel Reptil
 kl. Heimtier

Rasse/Art _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht weiblich kastriert
 männlich nicht kastriert

Gewicht _____

Farbe _____

Tätowierung/Mikrochip-Nr. _____

Haustierarzt _____

vorbehandelt überwiesen

Ich versichere, dass ich Eigentümer des Tieres bin bzw. im Auftrag des Eigentümers handle und dass ich die aus der Behandlung entstehenden Kosten sofort nach der Behandlung bzw. bei stationären Aufenthalten bei Abholung des Tieres bezahlen werde:

Zahlungsweisen: Bar (abzgl. 2% Skonto) EC oder Kreditkarte (abzgl. 2% Skonto)
 Rechnung über BFS***

***Es ist eine Ratenzahlung über BFS möglich. Diese muss direkt mit der BFS schriftlich vereinbart werden.

Diesem Vorgehen stimme ich ausdrücklich zu.

Datum _____

Unterschrift _____



Übernahme der Behandlungskosten des umseitig genannten Tieres durch:

Vorname	Ich versichere, dass ich das Einverständnis des Tierhalters habe, das umseitig genannte Tier in der Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH behandeln zu lassen. Ich werde die aus der Behandlung entstehenden Kosten sofort nach der Behandlung bzw. bei stationären Aufenthalten bei Abholung des Tieres bezahlen.
Name	
Geburtsdatum	
Straße	Zahlungsarten:
PLZ / Wohnort	<input type="checkbox"/> Bar (abzgl. 2% Skonto)
Telefon	<input type="checkbox"/> EC oder Kreditkarte (abzgl. 2% Skonto)
E-Mail	<input type="checkbox"/> Rechnung über BFS***

***Es ist eine Ratenzahlung über BFS möglich. Diese muss direkt mit der BFS schriftlich vereinbart werden.

Diesem Vorgehen stimme ich ausdrücklich zu.

Datum

Unterschrift

Allgemeine Geschäftsbedingungen

- Die Behandlung und stationäre Aufnahme des vorgestellten Tieres erfolgt ausschließlich auf der Grundlage des Aufnahmebogens sowie der Geschäftsbedingungen der Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH. Der Einlieferer ist verpflichtet, bei Einlieferung des Tieres den Aufnahmebogen vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Wenn bezüglich einzelner Punkte keine Auskunft gegeben werden kann, ist dies im Aufnahmebogen deutlich kenntlich zu machen.
 - Der Einlieferer versichert, dass der Patienteneigentümer mit der Behandlung des Tieres einverstanden ist und die aus der Behandlung entstehenden Kosten trägt. Für den Fall, dass der Einlieferer keine Bevollmächtigung des Patienteneigentümers erhalten hat, ist der Einlieferer selbst für die entstehenden Kosten einstandspflichtig.
 - Die voraussichtlichen Kosten für Behandlungen und Untersuchungen eines Tieres können vor Abschluss der Behandlung nur als grobe Schätzung mit hoher Schwankungsbreite angegeben werden. Gegebenenfalls seitens der Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH vorab angegebene Schätzwerte sind keinesfalls als Festpreise zu verstehen, sondern stellen nur Durchschnittskosten dar, die im Einzelfall, je nach Verlauf der Behandlung abweichen können.
 - Zur Sicherung der Zahlungsansprüche der Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH aus der Behandlung und stationären Unterbringung bestellt der Eigentümer des Tieres der Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH Pfand an dem eingebrachten Tier.
 - Die Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH schuldet die sorgfältige und gewissenhafte Untersuchung des Tieres sowie die Durchführung der erforderlichen Therapie nach tiermedizinischem Standard und jeweiligem Auftrag.
- Die Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH übernimmt keinerlei Gewähr für den Erfolg einer Operation oder Behandlung. Die Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH hat den Patienteneigentümer bzw. den Patienteneigentümer vertretenden Einlieferer über Art und Weise der Behandlung und eventuell bestehende Risiken aufgeklärt. In Kenntnis dieser Risiken ist die Zustimmung zu der Behandlung erteilt worden, so dass Schadensersatzansprüche wegen typischer Risiken bzw. Komplikationen ausgeschlossen sind.
- Für die durch Unglücksfälle, durch Infektionen oder durch andere Umstände entstehenden Beschädigungen oder Verluste des Tieres wird keine Haftung übernommen.
 - Die eingelieferten Tiere werden nur bei vollständiger Bezahlung der Behandlungs- und Untersuchungskosten und nur bei Vorliegen des Aufnahmebogens zu einer vereinbarten Zeit herausgegeben. Die Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH ist zu einer weiteren Prüfung der Legitimation des Abholers nicht verpflichtet.

Einwilligung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH
Münsterstraße 359
40470 Düsseldorf
0211 / 626868
info@tierklinikduesseldorf.de

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH (verantwortlich Dr. Maximilian Krauß) meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrags auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

(bitte ankreuzen)

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH telefonisch über Labortermine und Terminplanung informieren darf.
- Ich willige ein, dass mich die Tierklinik Dr. Krauß Düsseldorf GmbH per Post informiert.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Datum

Unterschrift