Anmeldung

Bitte Rückseite beachten!

Tierärztliche Praxis für Kleintiere
Am Brückenkopfpark

Kontaktangaben

Anrede: Frau ☐ Herr ☐ Neutral ☐

Vorname _____ Nachname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Festnetz _____ Mobil

E-Mail _____ Geburtsdatum _____

Halter:in des Tieres ist _____ **Nicht erforderlich**, falls Sie selbst Halter:in sind

Gewerbliche:r Tierhalter:in: Ja ☐ Nein ☐

Angaben zum Tier

Name des Tieres _____ Tierart _____

Rasse _____ Geburtsdatum _____ Wenn nicht bekannt, **ungefähres Alter**

Geschlecht: Weiblich ☐ Männlich ☐ Kastriert: Ja ☐ Nein ☐

Gewicht _____ Farbe _____

Chipnummer _____

EU-Ausweisnummer _____

Tier dient der Lebensmittelgewinnung ..... Ja ☐ Nein ☐

Tier eines landwirtschaftlichen Betriebs ..... Ja ☐ Nein ☐

Tier mit hoheitlichen Aufgaben ..... z.B. Polizei, Zoll, Försterei Ja ☐ Nein ☐

Freigang ..... Nur bei **Katzen** auszufüllen Ja ☐ Nein ☐

Gruppenhaltung ..... Nur bei **mehreren Katzen** auszufüllen Ja ☐ Nein ☐

Bekannte Vorerkrankung bzw. Dauermedikation ..... **Weitere Informationen** in der Behandlung Ja ☐ Nein ☐

Tier ist geimpft ..... _____ Bei „Ja“ bitte **Datum** der letzten Impfung angeben Ja ☐ Nein ☐

Tier war im Ausland/kommt aus dem Ausland ..... _____ Bei „Ja“ bitte oberhalb das **Land** angeben Ja ☐ Nein ☐

Tier ist krankenversichert ..... _____ Bei „Ja“ bitte oberhalb die **TKV-Nr.** angeben Ja ☐ Nein ☐

..... OP-Versicherung ☐ Krankenversicherung ☐

Bei Überweisung: Angaben zur überweisenden Praxis

Name der Praxis _____

Name der Behandler:in _____

Adresse _____

Wünschen Sie eine Rücküberweisung? ..... Ja ☐ Nein ☐

Herzlich willkommen in der Tierärztlichen Praxis für Kleintiere am Brückenkopfpark | Aachener Straße 2 | 52428 Jülich
Telefon: 02461 21 78 | E-Mail: mail@tierarzt-reinartz.de
betrieben von der Tierarzt Plus Neuss GmbH | Kaarster Straße 194 | 41462 Neuss
Geschäftsführung: Dr. Gerd Wilmering & Kim Middeldorf
eingetragen im Handelsregister des Amtsgerichts Neuss | HRB 20491 („uns/wir“ oder „Praxis“).

Tierärztlicher Behandlungsvertrag

Allgemeines

1. Sie beauftragen uns mit der Untersuchung, Behandlung und/oder ggfs. der Operation des Tieres (die „Behandlung“).
2. Sie versichern, dass Sie Halter:in des o. g. Tieres und/oder – z. B. im Auftrag der Tierhalter:innen – berechtigt sind, diesen Vertrag über eine Behandlung mit uns einzugehen, d. h. Sie erklären, dass der/die Tierhalter:in mit der Behandlung einverstanden ist.
3. Unabhängig davon versichern Sie, dass Sie uns **persönlich** die dabei nach der Gebührenordnung für Tierärzte („GOT“) anfallenden Gebühren und Kosten gegen Erhalt einer entsprechenden Rechnung bezahlen werden. Auch bei krankenversicherten Tieren erfolgt die Bezahlung in unserer Praxis direkt und persönlich durch Sie. Die Bezahlung hat 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 an. Eine solche Bezahlung kann nur in bar oder per EC-/Kreditkarte erfolgen. In Form einer individuellen Ergänzung dieses Vertrages kann die Abrechnung über eine externe Verrechnungsstelle 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. Auf Nachfrage erteilen wir Ihnen vor der Behandlung eine Gebühren- und Kostenschätzung.

Sonstige Informationen zu unserer Praxis

1. **Zuständige Aufsichtsbehörde:** Tierärztekammer Nordrhein | Körperschaft des öffentlichen Rechts
   St. Töniser Straße 15 | 47906 Kempen | Telefon: 02152 20 55 80 | E-Mail: info@tk-nr.de
2. **Berufshaftpflicht:** Württembergische Versicherung AG | Telefon: 0711 6 62 82 94 00
3. **Für unsere Praxis und diesen Vertrag gelten folgende berufsrechtliche Regelungen:**
   - Bundestierärzteordnung: www.gesetze-im-internet.de/bt_o/BJNR004160965.html
   - Gebührenordnung für Tierärzte GOT: www.bundestieraerztekammer.de/tieraerzte/beruf/got/
   - Berufsordnung der Tierärztekammer Nordrhein und Heilberufegesetz NRW:
     www.tieraerztekammer-nordrhein.de/kammer/berufsrecht

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Im Rahmen der Kundenbeziehung zwischen uns und Ihnen erhebt und verarbeitet die Tierärztliche Praxis für Kleintiere am Brückenkopfpark 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.tierarzt-reinartz.de/datenschutzerklaerung/ bereit steht. Gerne stellen wir Ihnen die Datenschutzerklärung auf Ihren Wunsch hin auch als Ausdruck zur Verfügung.

Bitte hier unterschreiben: X _____

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter:in
(Bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte)