

Anrede ..... Frau  Herr  Neutral

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon (bevorzugt Mobilfunk) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name des Tieres \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Wenn nicht bekannt, ungefähres Alter

Tierart \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_

Geschlecht ..... Weiblich  Männlich  Kastriert ..... Ja  Nein

Gewicht \_\_\_\_\_ Farbe \_\_\_\_\_

Transpondernummer (15-stellig, nur Ziffern) \_\_\_\_\_

Halter:in des Tieres ist \_\_\_\_\_  
Nicht erforderlich, falls Sie selbst Halter:in sind

Heute und künftig vorgestellte Tiere dienen der Lebensmittelgewinnung ..... Ja  Nein

Tier eines landwirtschaftlichen Betriebs ..... Ja  Nein

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

Katze hat Freigang ..... Nur bei **Katzen** auszufüllen Ja  Nein

Tier ist krankenversichert \_\_\_\_\_ OP-Versicherung  Krankenvollversicherung   
Falls vorhanden, Versicherer angeben

Vorerkrankung, Medikation, Unverträglichkeiten, Allergien

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Letzte Impfung am \_\_\_\_\_  
Bitte legen Sie uns den EU-Heimtierausweis oder Impfpass Ihres vorgestellten Tieres vor

Tier war im Ausland/kommt aus dem Ausland \_\_\_\_\_ Ja  Nein   
Bei »Ja« bitte das Land angeben

Wünschen Sie eine Rücküberweisung? .... Ja  Nein

Praxis \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

## Zwischen

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

**und der Tierarzt Plus Mittlerer Neckar GmbH (Kleintierpraxis Dr. Yvonne Villforth) wird folgender Behandlungsvertrag geschlossen:**

1. Hiermit beauftrage ich die Tierarzt Plus Mittlerer Neckar GmbH (Kleintierpraxis Dr. Yvonne Villforth) mit der Erbringung tierärztlicher Leistungen für Tiere, die ich in der Praxis vorstelle.
2. Ich versichere, dass ich Halter der vorgestellten Tiere und berechtigt bin, diesen Vertrag zu schließen. Sofern ich nicht der Halter der vorgestellten Tiere 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 der Behandlung aufkommen werde.
3. Auch bei krankenversicherten Tieren erfolgt die Bezahlung in unserer Praxis direkt und **persönlich** durch Sie. Jede Bezahlung hat – unabhängig vom Behandlungserfolg – 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 §4 an.  
**Die Bezahlung kann nur per EC-/Kreditkarte oder bar 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. 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 Gewollten am nächsten kommt. Gleiches gilt im Falle einer Vertragslücke.

Datum

Unterschrift Vertragspartner (Auftraggeber)  
(Bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte)

**Vollständige Kontaktinformationen:** Kleintierpraxis Dr. Yvonne Villforth · Seestraße 34 · 74080 Heilbronn  
07131 30 00 3 · praxis@tierarzt-heilbronn.de · www.tierarzt-heilbronn.de

**Zuständige Aufsichtsbehörde:** Landestierärztekammer Baden-Württemberg · Am Kräherwald 219 · 70193 Stuttgart  
0711 72 28 63 20 · info@ltk-bw.de

**Berufshaftpflicht:** AXA Versicherung AG · 0800 32 03 20 5

**Es gelten folgende berufsrechtliche Regelungen:** Bundes-Tierärzteordnung, Gebührenordnung für Tierärzte  
GOT und Berufsordnung der Landestierärztekammer Baden-Württemberg und Heilberufe-Kammergesetz.

Im Rahmen der Kundenbeziehung zwischen uns und Ihnen erhebt und verarbeitet die Tierarzt Plus Mittlerer Neckar GmbH 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-heilbronn.de/datenschutz](http://www.tierarzt-heilbronn.de/datenschutz) bereit steht. Gerne stellen wir Ihnen die Datenschutzerklärung auf Ihren Wunsch hin auch als Ausdruck zur Verfügung.

**Tierarzt Plus Mittlerer Neckar GmbH** | Amtsgericht Charlottenburg · HRB 251012 B

Geschäftsführung: Dr. Yvonne Villforth, Dr. Erika Christiansen, Dr. Ingrid Kucher, Dr. Lehel Koós, Dr. Jörg Richter und Kim Middeldorf