



Aufnahmeformular

Angaben zu Ihrem Tier:

Tierart:	Rasse:		
Name:	Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Kastriert:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Gewicht:			

Leidet Ihr Tier an einer dauerhaften Erkrankung? Wenn ja, an welcher?

.....
Bekommt Ihr Tier regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche?

.....
Gibt es Medikamente, die Ihr Tier nicht verträgt? Wenn ja, welche?

Angaben zum Tierbesitzer bzw. Überbringer:

Nachname des Besitzers:	Vorname:
Straße:	PLZ: Ort:
Geburtstag des Besitzers:	
Telefon: (privat)	Telefon: (geschäftlich)

Name des Überbringers:	Vorname:
Straße:	PLZ: Ort:
Geburtstag des Überbringers:	
Telefon: (privat)	Telefon: (geschäftlich)



Behandlungsbedingungen:

Der Eigentümer verpflichtet sich, für die tierärztliche Behandlung des Tieres die zu berechnenden Kosten, nach jeder Behandlung in bar oder per EC-Karte zu bezahlen. In besonderen Fällen und nur nach persönlicher Absprache kann der Rechnungsbetrag nach Rechnungslegung über unser Inkassobüro Tierärztliche Verrechnungsstelle Nordrhein e.V. eingezogen werden.

Wird das Tier im Auftrag überbracht, gelten die genannten Bedingungen für den Überbringer.

Der Besitzer/Überbringer ist verpflichtet, das Tierarztpersonal über Untugenden (Bissigkeit u.ä.) in Kenntnis zu setzen: **Die Haftpflicht nach § 834 BGB verbleibt beim Eigentümer.**

Ich kläre mich mit den Behandlungsbedingungen einverstanden und übernehme die Behandlungskosten des von mir gebrachten Tieres.

Ort, Datum:

Unterschrift: