



Patientenaufnahmeschein

Angaben zum Auftraggeber	Kundennummer: <input type="text"/>
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Mobiltelefon:	
E-Mail:	
Angaben zum Patienten	
Rufname des Tieres:	
Tierart/Rasse:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert/sterilisiert	
Farbe:	
Tätowier-Nr./Chip-Nr.:	
Dient das Tier zur Lebensmittelgewinnung oder gehört es zu einem wirtschaftlich genutzten Betrieb?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht	
Behandlungs-/Betreuungsart: <input type="checkbox"/> Einzeltierhaltung <input type="checkbox"/> Bestandsbetreuung/-behandlung	

Wir bitten grundsätzlich um Begleichung unserer Gebühren direkt nach jeder Behandlung. Die Bezahlung ist in bar oder bequem mit EC-Karte möglich.

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen von Willenbockel & Völker, Kleintierpraxis in Burgdorf zu schließen. Ich versichere darüber hinaus, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen. Falls ich nicht der Halter des Tieres 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 aufkomme.

Mit meiner Unterschrift auf Seite 2 bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung/Behandlung bzw. Operation des o.g. Tieres. Falls es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich die Praxis, Leistungen Dritter (Labor, Spezialuntersuchungen u.Ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Bitte ankreuzen)

- Werbung/Anzeige Internet
 Empfehlung Freunde/Familie Sonstiges:

Unsere Tierärzte, wie auch unsere nicht-medizinischen Mitarbeiter, sind aufgrund §203 Strafgesetzbuch (StGB, Verletzung von Privatgeheimnissen), § 17 Gesetz gegen unlauteren Wettbewerb (UWG, Verrat von Geschäfts- und Betriebsgeheimnissen) und der besonderen Geheimhaltungsvorschriften unserer Praxis zur Berufsverschwiegenheit verpflichtet.



