

Kontakt Daten Pferdebesitzer

Name des Auftraggebers/Halters: _____

Rechnungsadresse: _____

Email: _____

Tel.: _____

Name des Pferdes: _____

Geb. Datum: _____

Rasse: _____

Adresse des Stalls: _____

Vorerkrankungen: _____

Behandlungsvertrag

Mit der Terminvereinbarung und/oder der Inanspruchnahme einer Behandlung erklärt sich der Tierhalter / die Tierhalterin mit den nachfolgenden Bedingungen einverstanden.

Die osteopathische Behandlung von Hunden und Pferden erfolgt nach bestem Wissen und Gewissen und dient der Förderung der Gesundheit sowie der Unterstützung der Selbstheilungskräfte des Tieres. Sie ersetzt keine tierärztliche Diagnose oder Behandlung.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass keine Heilversprechen abgegeben werden können und der Erfolg der Behandlung nicht garantiert wird.

Der Tierhalter / die Tierhalterin versichert, dass das Tier aktuell tierärztlich betreut wird bzw. bei Bedarf betreut werden kann und bekannte Erkrankungen, Verletzungen oder besondere Umstände (z. B. Trächtigkeit, Medikation, Vorerkrankungen) vor der Behandlung vollständig angegeben wurden.

Die Kosten der Behandlung sind im Anschluss an die Behandlung in bar zu entrichten.

Datenschutzhinweis / Datennutzung

Zur Durchführung der Behandlung sowie zur Terminverwaltung werden personenbezogene Daten erhoben und verarbeitet. Dazu gehören insbesondere:

- Name und Kontaktdaten des Tierhalters / der Tierhalterin
- Angaben zum Tier (Name, Alter, Rasse, Krankengeschichte, Behandlungsverlauf)

Diese Daten werden ausschließlich zum Zweck der Behandlung, Dokumentation und Abrechnung verwendet und nicht an Dritte weitergegeben, sofern keine gesetzliche Verpflichtung hierzu besteht.

Die Daten werden vertraulich behandelt und gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen gespeichert.

Der Tierhalter / die Tierhalterin hat jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung der gespeicherten Daten, soweit dem keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Datum/Unterschrift: _____