



Klinik für Heimtiere, Reptilien
und Vögel
Stiftung Tierärztliche Hochschule
Hannover

Direktor:
Prof. Dr. Michael Pees
Bünteweg 9
30559 Hannover
Tel.: 0511/953 - 6800
Fax: 0511/953 - 6802
hrv-sekretariat@tiho-hannover.de

Anmeldeschein und Behandlungs- und Untersuchungsvertrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Datum:

Informationen zu Ihnen...

Nachname, Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße:			Nr.:
Postleitzahl:	Ort:		
Telefon:		Mobiltelefon:	
Email:			

...und zu Ihrem Tier

Art / Rasse:		Name:	
Geburtsdatum:	Geschlecht:	Kastration:	
	o männlich o weiblich	o ja o nein	
Impfung:			
regelmäßig o ja o nein	zuletzt am:	Impfstoff:	

Waren Sie schon einmal bei uns? ja nein Wenn ja, mit diesem Tier? ja nein

überwiesen Haustierarzt (Name, Ort): _____

Grund der Vorstellung und ggf. Vorbehandlung:

1.) Für die Behandlung gelten die *Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute* nebst *Leistungsverzeichnis der Klinik für Heimtiere, Reptilien, Zier- und Wildvögel* sowie die *Bedingungen für die Behandlung von Tieren in den Kliniken* sowie für die

Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden.

2.) Bitte informieren Sie sich über die Ordnung über die Entgelte und die Behandlungsbedingungen, die im Wartezimmer der Klinik für Heimtiere, Reptilien, Zier- und Wildvögel ausliegen und auch auf Anforderung eingesehen werden können bzw. informieren Sie sich im Internet unter www.tiho-hannover.de -->Kliniken & Institute/Klinik für Heimtiere, Reptilien und Vögel.

3.) Der Vertragspartei ist bekannt, dass im Rahmen der Behandlung erforderliche Leistungen an Dritte (z.B. Labore) abgegeben werden können und die von der Vertragspartei vorhandenen personenbezogenen Daten – auch zu Abrechnungszwecken – an Dritte übermittelt werden können.

4.) Der Rechnungsbetrag ist bei Abholung des Tieres sofort bar oder per ec-Karte zu bezahlen. Eine spätere Anweisung des Rechnungsbetrages ist nur in mit der Klinik vereinbarten Ausnahmefällen möglich.

5.) Der Tierbesitzer erklärt: In dem Fall, dass die von mir vorgestellte Tierart oder -rasse zu den lebensmittelliefernden Tieren gehört (u.a. bei Hühnern, Wachteln, Tauben, Kaninchen), erkläre ich hiermit, dass mein Tier nicht der Lebensmittelgewinnung dient und meinerseits auch nicht der Lebensmittelgewinnung zugeführt wird. Mir ist bekannt, dass eine Verwendung des o.g. Tieres zur Gewinnung von Lebensmitteln ein Vergehen gegen das Lebensmittel- und Futtermittelgesetzbuch darstellt und als Straftat geahndet werden kann. Im Falle der Veräußerung des Tieres/der Tiere verpflichte ich mich, den Erwerber auf diese Erklärung hinzuweisen, insbesondere den Tatbestand, dass das Tier aus arznei- und lebensmittelrechtlichen Gründen nicht der Lebensmittelgewinnung zugeführt werden kann. Mir ist bekannt, dass diese Erklärung unwiderruflich ist.

➔ Hannover, den _____

(Unterschrift Tierbesitzer / Vertragspartner)

(Unterschrift Vertreter der Einrichtung)

Erklärung zum Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise, die mir per Aushang, per Auslage sowie im Internet unter www.tiho-hannover.de → *Klinik für Heimtiere, Reptilien und Vögel* → „Für Tierbesitzer“ zur Verfügung gestellt wurden, gelesen und akzeptiert zu haben. Ich bestätige, dass ich die Möglichkeit hatte, ein ausgedrucktes Exemplar der Datenschutzhinweise zu erhalten.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken (bitte ankreuzen)

➔ ja Ich willige ein, dass die erhobenen Daten – soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen – an andere Tierarztpraxen/-kliniken übermittelt werden dürfen. Dies betrifft beispielsweise **Rücküberweisungen** oder **Berichte an den Haustierarzt**.
nein

➔ _____
(Unterschrift Tierbesitzer / Vertragspartner)