



# Tierärztliches Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH

Brunnmattstraße 10-15, D-79664 Wehr  
Geschäftsführung: Elisabeth Bank  
Telefon +49 7762 806280; Telefax +49 7762 70073



## Vereinbarung zur Behandlung eines Heimtieres

\_\_\_\_\_  
(Vorname Nachname (Firma))

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Weitere Telefonnummern)

\_\_\_\_\_  
(Weitere Telefonnummern)

**Eigentümer des aufzunehmenden Tieres**

### I. AUFNAHMESCHEIN

#### Der Patient:

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Tierart)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Rasse)

\_\_\_\_\_  
(Geschlecht)

\_\_\_\_\_  
(Farbe)

### II. Wichtige Informationen

**Krankenversicherung:**  Nein  Ja, bei \_\_\_\_\_ (Satz: \_\_\_\_)

**OP-Versicherung:**  Nein  Ja, bei \_\_\_\_\_ (Satz: \_\_\_\_)

**Überweisender Tierarzt:** \_\_\_\_\_

**Medikamentöse Vorbehandlung:**  Nein  Ja, \_\_\_\_\_

**Sonstige Erklärungen des Auftraggebers:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**! Wichtig! – Notfallkontakt:**  s.o.  \_\_\_\_\_

**(Erklärung im Vorfeld der Behandlung)** Da ich bei Einlieferung des Tieres nicht anwesend sein kann, ermächtige ich nachstehende Person, in meinem Auftrag und Namen, sämtliche erforderlichen Unterschriften zu leisten sowie Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen. Soweit erforderlich, entbinde ich hiermit das Tierärztliche Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH bzw. den behandelnden Tierarzt von ihrer/seiner Schweigepflicht.

**Bevollmächtigte Person:** (Herr/Frau) \_\_\_\_\_

(Name, Anschrift, Kontaktdaten ((Mobil-)Telefon, Telefax, E-Mail))

**Abweichender Rechnungsempfänger:** (Herr/Frau) \_\_\_\_\_

(Name, Anschrift, Kontaktdaten ((Mobil-)Telefon, Telefax, E-Mail))

**Folgende Anlagen habe ich zur Kenntnis genommen:**

**Datenschutzerklärung**

Operations- und Narkoseeinwilligung

**AGB**

Abtretungserklärung Versicherung

**Wir weisen darauf hin, dass die Rechnung direkt nach der Behandlung, bzw. bei stationärem Aufenthalt bei der Abholung des Tieres in bar, per Kreditkarte oder EC-Karte im Tierärztlichen Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH auszugleichen ist. Wir behalten es uns vor, eine Anzahlung vor Behandlungsbeginn einzufordern.**

#### **Aufklärung über erhöhte Behandlungskosten bei Notfällen:**

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir im Notdienst (tägl. 18:00 - 08:00 Uhr, Wochenende, Feiertage) eine **Notfallgebühr von 75,00 €** zzgl. MwSt. berechnen. Die anfallenden Behandlungskosten werden mit dem bis zu **4-fachen Satz** der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) berechnet. Wir behalten es uns vor, eine Anzahlung vor Behandlungsbeginn einzufordern.

Wehr, \_\_\_\_\_

(Datum)

Unterschrift des Auftraggebers / Bevollmächtigten

Aufnehmende/r TFA/ TA