

Tierheilpraxis Kollhoff

Judith Kollhoff

16909 Wittstock/Dosse

01577 – 38 505 76

tierheilpraxis-kollhoff@web.de

Behandlungsvertrag

mit

Angaben zum Tierhalter:

Name des Tierhalters: _____

(Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter).

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Patienten:

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Tierart und Rasse: _____

Chipnummer: _____

§ 1 Geltung der AGB der Tierheilpraktikerin

Zwischen den Parteien, der Tierheilpraxis und dem Tierhalter, gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Tierheilpraxis (AGB).

☐ Die Allgemeinen Geschäftsbedingung der Tierheilpraxis habe ich, der Tierhalter, zur Kenntnis genommen. Ich erkenne die Geltung dieser AGB an.

☐ Mir, dem Tierhalter, wurde ein Exemplar der AGB zur Verfügung gestellt.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

§ 2 Mitwirkungspflichten

Alle Behandlungen erfolgen auf Wunsch des Tierhalters. Der Tierhalter ist verpflichtet, alle Fragen zum Patienten, dessen Gesundheit und dem bisherigen Therapieverlauf umfassend und wahrheitsgetreu zu beantworten.

Die Tierheilpraxis ist berechtigt die Behandlung abubrechen, wenn der Tierhalter erforderliche Auskünfte unzutreffend oder lückenhaft erteilt oder die Therapiemaßnahmen verweigert. Dem Tierhalter steht die Person, die für den Tierhalter das Tier beaufsichtigt und bei der Tierheilpraktikerin vorstellt, gleich.

§ 3 Versprechen auf Heilung

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass kein Versprechen auf Heilung oder Linderung gegeben wird.

§ 4 Hinweise

Bei den von der Tierheilpraxis angewandten Verfahren, handelt es sich um schulmedizinisch nicht anerkannte Verfahren. Falls die bestmögliche Therapie die Möglichkeiten der Tierheilpraktikerin übersteigt, wird der Tierhalter an andere Therapeuten, Tierärzte oder Tierkliniken verwiesen.

§ 5 Verlangen der Behandlung trotz noch nicht abgelaufener Widerrufsfrist

☐ Für den Fall, dass mir, dem Tierhalter, ein Widerrufsrecht zusteht, verlange ich hiermit ausdrücklich, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum:

Unterschrift Tierheilpraxis

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter