

Behandlungsvertrag

zwischen

Isy´s Pfoten-Fit
Innere Zwickauer Str. 43
08062 Zwickau
im Folgenden „Therapeutin“ genannt



und

Besitzer/in Name:

Name des Tieres:

Anschrift:

Geburtsdatum vom Tier:

E-Mail:

Rasse:

Geschlecht:

kastriert: ja () nein ()

Telefonnummer:

im Folgenden Besitzer/in genannt.

1) Behandlungsvereinbarung

Der/die Besitzer/in stimmt einer tierphysiotherapeutischen Behandlung an seinem Tier durch die Therapeutin zu. Die Behandlung kann aus allen Therapiemöglichkeiten bestehen, die die Therapeutin zur Verfügung stehen, bzw. die in der Ausbildungen und Weiterbildungen gelehrt wurden. Welche genau zur Anwendung kommen, wird vor und während der Behandlung mit dem/der Besitzer/in besprochen.

Es kann unter Umständen zu Nachwirkungen oder auch „Muskelkater“ kommen. Falls sich der/die Besitzer/in nicht sicher ist bei veränderten Verhaltensweisen oder plötzlich auftretenden Symptomen, kann er/sie sich jederzeit an die Therapeutin wenden. Nach 1-2 Tagen sollten sich die Nachwirkungen gelegt haben. Dies ist übrigens kein Indiz für eine schlechte Behandlung – die zu behandelnde Therapeutin klärt Sie gerne darüber auf.

2) Krankheiten

Der/die Besitzerin wird dazu angehalten, der Therapeutin vor der ersten Behandlung oder bei Wiedervorstellung eventuelle oder sichere Erkrankungen/Diagnosen die akut oder chronisch alle Organe, das Nervensystem, Herz-Kreislauf oder sonstige tumoröse Wachstüme betreffen, zu unterweisen. Diese stellen unter Umständen Kontraindikationen für gewisse Therapiemöglichkeiten dar. Sollte die Therapeutin davon nicht in Kenntnis gesetzt werden, kann nicht ausgeschlossen werden, das unwissentlich eventuelle Krankheiten verschlimmert werden.

Bitte geben Sie **Vorerkrankungen Ihres Tieres** an:

Kühne Isabell
Innere Zwickauer Str. 43 / 08062 Zwickau
Telefonnummer: 0162-57 31 666
E-Mail: kontakt@isyspfotenfit.de

Bankverbindung:
Sparkasse Zwickau DE04 8705 5000 2354 0418 64
Steuer-Nr.: 22-242-15940

3) Haftpflichtversicherung

Der/die Besitzer/in bestätigt, eine gültige Haftpflichtversicherung für o.g. Tier abgeschlossen zu haben, um bei Schäden an Dritten abgesichert zu sein.

4) Terminvereinbarung

Termine müssen vorab vereinbart werden – mündlich, schriftlich oder per Telefon. Diese sind 24h vorher abzusagen, ansonsten werden 100 Prozent der Kosten für den Termin in Rechnung gestellt oder im Falle einer 5er oder 10er Karte, wird dieser Termin als stattgefunden angesehen.

5) Kosten

Die jeweiligen Kosten pro Behandlungseinheit kann der/die Besitzer/in jederzeit erfragen und schriftlich erhalten. Änderungen und Aktualisierungen sind der Inhaberin vorbehalten. Keine Ausweisung der Umsatzsteuer aufgrund Kleinunternehmerregelung gemäß §19 UStG.

6) Bezahlung

Die Bezahlung erfolgt per Kartenzahlung oder in bar im Anschluss an die 1. Behandlungseinheit. 5er und 10er Karten müssen vollständig beim ersten Termin bezahlt werden. Sollte der/die Besitzer/in eine Versicherung für sein/ihr Tier haben, wird eine Rechnung ausgestellt.

7) Sauberkeit

Die/der Besitzer/in hat dafür zu sorgen, dass das Tier soweit wie möglich frei von Dreck und Parasiten zur Behandlung erscheint. Bei schlechten Wetterverhältnissen ist es möglich, das Tier kurz abzduschen.

8) Persönliche Daten und Datenschutz

Die Daten des Besitzers und des Tieres werden zu Dokumentationszwecken für die Behandlung des Tieres von der Inhaberin/Therapeutin gespeichert.

Selbstverständlich werden diese nicht an Dritte weitergegeben, außer der/die Besitzer/in wünscht es ausdrücklich, z. B. Bei Kommunikation mit Ihrem Tierarzt. Dies erfordert eine schriftliche Einwilligung.

Den Datenschutz kann der/die Besitzer/in jederzeit in vollem Umfang auf <https://www.datenschutz-grundverordnung.eu> einsehen oder dies in schriftlicher Form verlangen. Dafür fällt ein Unkostenbeitrag an.

Ich bin damit einverstanden das die Therapeutin Bilder von meinem Tier auf ja / nein ihrer social Media Seite veröffentlicht.

Die Patienteninformationen / Hinweise, die Behandlungspreise und die AGB's habe ich zur Kenntnis genommen. Ich willige in die durchzuführende/n Behandlung/en an meinem Tier ein. Oben genanntes habe ich gelesen und bestätige dieses mit Datum und meiner Unterschrift.

Datum, Unterschrift Besitzer/in