



Tierärztliche Praxis Uwe Merschjohann

Erbschlöer Str. 57 • 42369 Wuppertal
Tel: 0202 – 46 33 33 • Fax: 0202-460 47 25

www.tierarzt-merschjohann.de

Sprechstunden:
Mo – Fr von 8.30 – 11.00 Uhr
[ohne Termin]
Mo, Di, Do, Fr von 15.00 – 18.00 Uhr
[Terminsprechstunde]

Anmeldeformular

Sehr geehrter Patientenbesitzer,
als Neukunde möchten wir Sie herzlich in unserer Praxis begrüßen. Um Sie in unsere Kartei aufnehmen zu können und zur Auftragserteilung für die Untersuchung und Behandlung Ihres Tieres, brauchen wir noch einige Angaben:

Vor- und Nachname des Tierbesitzers: _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Telefon: _____ / _____ **Mobil:** _____ / _____

Email: _____

Rufname des Tieres: _____ **Tierart:** _____

Geburtsdatum: _____ **Rasse:** _____

Farbe: _____ **Allergien / Medikamente:** _____

Geschlecht: männlich / weiblich **Kastriert:** ja / nein

Bei Katzen und Kaninchen: Wohnungshaltung / Auslauf auf Balkon / Freigang

Ist Ihr Tier **versichert**? Nein Ja, unter der Nr. _____ bei _____

Möchten Sie an die **nächste Impfung** Ihres Tieres erinnert werden?

Ja: Postalisch / per Email Datum der letzten Impfung: _____ Nein

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen. Ich versichere ferner, dass ich Willens und in der Lage bin, die dadurch **entstandene Kosten jeweils am Tag der Behandlung** zu tragen. Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Sinne des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde. Ich versichere, dass das **vorgestellte Tier nicht der Lebensmittelgewinnung dient**. Sofern es zu Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter dieser Praxis, Leistungen Dritter (Labors, Pathologie o.ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen. Ferner genehmige ich die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zu Praxiszwecken. Sollte ich zu einem anderen Zeitpunkt weitere Tiere vorstellen, gelten die o.g. Ausführungen auch für dieses Tier. **Nicht rechtzeitig abgesagte Termine werden gemäß der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) mit einer Zeitgebühr von 17,04€ je 15min berechnet.**

Wuppertal, den _____

(Unterschrift)