

Behandlungsvertrag

zwischen

Auftragnehmer:

**Andrea Küster – InTakt Tierphysiotherapie
Physiotherapie & Osteopathie - Hund, Katze, Pferd**
Nöckersberg 53e – 45257 Essen
+49 (0) 1727436617
www.intakt-tierphysiotherapie.de
www.pferdephysiotherapie-pferdeosteopathie.de



und Auftraggeber/Kunde:

Name/Vorname:

Privat-Anschrift:

Telefon/Handy:

Email:

Der Auftraggeber beauftragt den Auftragnehmer mit der Behandlung seines Tieres:

Name: (eingetragener, lt. Paß)

Rasse/Tierart:

Farbe:

Geschlecht:

Geb. Datum:

Chip-Nr. / Lebens-Nr.:

Aktueller Standort (bei Pferden Stalladresse):

Bekannte Vorerkrankungen/ Infektionskrankheiten/ chronische oder akute Erkrankungen?

WAS/WANN?

Medikamente?

WAS/seit WANN ?

Röntgen/CT/MRT Arztbefund/TK Befund vorhanden?

Nein / ja (von wann?)

Physiotherapie/Osteopathie/Chiropraktik/THKunde bereits zuvor vorgenommen?

WER? WANN?

Diagnose?

Durch meine (Kunde/Auftraggeber) Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich bin berechtigt, die Behandlung des o.g. Tieres durchführen zu lassen. Die AGB/Datenschutz von Andrea Küster InTakt Tierphysiotherapie und Osteopathie für Hunde, Katzen und Pferde habe ich gelesen, verstanden und akzeptiere diese ausdrücklich.

Ort / Datum

Unterschrift Auftraggeber/Kunde