



Klinik für Heimtiere, Reptilien
und Vögel
Stiftung Tierärztliche Hochschule
Hannover

Direktor:
Prof. Dr. Michael Pees
Bünteweg 9
30559 Hannover
Tel.: 0511/953 - 6800
Fax: 0511/953 - 6802
heimtiere@tiho-hannover.de

Anmeldeschein und Behandlungs- und Untersuchungsvertrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Datum: _____

Persönliche Daten	Tierdaten
Nachname/Vorname:	Tierart:
	Tiername:
Straße:	Geb.-Datum/Jahr:
Postleitzahl / Ort:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Telefon 1:	Kastriert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon 2:	regelm. geimpft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein zuletzt am: Impfstoff:
Fax:	Besitzen Sie (andere): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Tiere, die der Lebens- Mittelgewinnung dienen?
E-Mail:	Auslandsaufenthalt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wo: wann:

Haben Sie einen Termin? ja nein

Waren Sie schon einmal bei uns? ja nein

War es mit diesem Tier? ja nein

Sind Sie von einem Tierarzt überwiesen? ja nein

Name, Ort des **überweisenden** Tierarztes: _____

Name, Ort Ihres **Haustierarztes** (wenn abweichend): _____

Soll Ihr Haustierarzt einen Bericht erhalten? ja nein

Grund der heutigen Vorstellung: _____

Bisher gegebene Medikamente: _____

1.) Für die Behandlung gelten die *Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute* nebst *Leistungsverzeichnis der Klinik für Heimtiere, Reptilien und Vögel* sowie die *Bedingungen für die Behandlung von Tieren in den Kliniken sowie für die Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover*. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden.

2.) Bitte informieren Sie sich über die Ordnung über die Entgelte und die Behandlungsbedingungen, die im Wartezimmer der Klinik für Heimtiere, Reptilien und Vögel ausliegen und auch auf Anforderung eingesehen werden können bzw. informieren Sie sich im Internet unter [www.tiho-hannover.de/Kliniken & Institute/Klinik für Heimtiere, Reptilien und Vögel](http://www.tiho-hannover.de/Kliniken%20%26%20Institute/Klinik%20für%20Heimtiere,%20Reptilien%20und%20Vögel).

3.) Hiermit bevollmächtigt die Vertragspartei die Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover, im Rahmen der Behandlung erforderliche Leistungen an Dritte (z.B. Labore) abzugeben. Die Vertragspartei ist damit einverstanden, dass solche Leistungen ihr direkt durch den jeweiligen Dritten in Rechnung gestellt werden.

4.) Der Rechnungsbetrag ist bei Abholung des Tieres sofort bar oder per ec-Karte zu bezahlen. Eine spätere Anweisung des Rechnungsbetrages ist nur in mit der Klinik vereinbarten Ausnahmefällen möglich.

Hannover, den _____

(Unterschrift Tierbesitzer / Vertragspartner)

(Unterschrift Vertreter der Einrichtung)