

Behandlungsvertrag

zwischen TÄ Susann Gaudlitz und Unterzeichner (s.u.)

Ich versichere, 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 entstehenden Kosten zu tragen.

Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung **in keinem gerichtlichen Schuldenverfahren befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgericht keine Eintragungen über meine Person aufweist.**

Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag 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.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u.ä.) in meinem Namen und auf meiner Rechnung in Anspruch zu nehmen.

**Ich zahle die entstehenden Kosten sofort in bar oder per EC-Karte.
(Wir akzeptieren keine Kreditkarten)**

Mir ist bekannt, dass der Praxis ein Zurückbehaltungsrecht an dem behandelten Tier zusteht, wenn ich nicht bereit oder dazu in der Lage bin, die durch die Behandlung des Tieres entstandenen Kosten in bar oder per EC-Karte zu zahlen.

Mir ist bekannt dass die Praxis nach einem **Termin-Bestell-System** organisiert ist, **bei Nicht-Einhalten eines Termins informiere ich die Praxis spätestens 24 h vorher - per Mail oder telefonisch.**

Ohne rechtzeitige Absage des vereinbarten Termins kann mir eine Versäumnisgebühr von 30 Euro brutto in Rechnung gestellt werden.

Selbiges gilt auch für vereinbarte Operationstermine - ohne rechtzeitige Absage 24 h vorher, wird mir hierbei eine **Entschädigung für die freigehaltene Zeit** in Rechnung gestellt, gemessen am tierärztlichen Stundenlohn pro Stunde (siehe GOT-Gebührenordnung für Tierärzte)

Datum / Unterschrift