

## **Anmeldeformular & Anamnesebogen**

Bitte fülle diesen Anmeldebogen vollständig und gewissenhaft aus, damit ich mir ein umfassendes erstes Bild von Deinem Tier machen kann.

### **ANGABEN TIERHALTER/-IN**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### **ANGABEN TIER**

Name: \_\_\_\_\_  
Tierart: \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Gewicht: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  
 kastriert

Zuchttier:  Ja  Nein

Anzahl Würfe: \_\_\_\_\_

Chip-Nummer: \_\_\_\_\_  
Im Besitz seit: \_\_\_\_\_

Herkunft:  Züchter  Privat  
 Ausland  Tierschutz  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

weitere Tiere:  Ja  Nein  
Tierart: \_\_\_\_\_  
Anzahl: \_\_\_\_\_

Hundesport:  Ja  Nein  
Sportart: \_\_\_\_\_

Impfung:  geimpft  ungeimpft  
Impfstoff: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

Endoparasitenprophylaxe:  Ja  Nein  
Präperat: \_\_\_\_\_

Ektoparasitenprophylaxe:  Ja  Nein  
Präperat: \_\_\_\_\_

Auslandsaufenthalte:  Ja  Nein  
Wo: \_\_\_\_\_  
Wann: \_\_\_\_\_

Fütterung:  Trockenfutter  Nassfutter  
 Selbst zubereitet  BARF  
Firma: \_\_\_\_\_  
Futtermenge: \_\_\_\_\_  
Wie oft: \_\_\_\_\_

Bekannte Erkrankungen:  Herzprobleme: \_\_\_\_\_  
 Magen-Darm: \_\_\_\_\_  
 Tumore: \_\_\_\_\_  
 Allergien: \_\_\_\_\_  
 Epilepsie: \_\_\_\_\_  
 endokrine Störung: \_\_\_\_\_  
 Blasenprobleme: \_\_\_\_\_  
 Infektions-  
krankheiten: \_\_\_\_\_  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

Letzte Blutuntersuchung:  Ja  Nein  
Wann: \_\_\_\_\_

## ANGABEN TIERAZT/-ÄRZTIN & AKTUELLE BESCHWERDEN

Haustierarzt/-ärztin:

---

---

Grund der Vorstellung:

---

---

Seit wann treten die Probleme auf?

---

---

Diagnose durch den Tierarzt:

---

---

Durchgeführte Behandlungen:

---

---

---

Durchgeführte Operationen:

---

---

Operierender Tierarzt:

Bildgebung vorhanden?

*(Röntgen, CT, Ultraschall, ...)*

Ja

Nein

Was:

---

Wann:

---

Aktuelle Medikamente:

---

Dauermedikamente:

Ja

Nein

Medikament(e):

---

Seit wann:

---

Überweisung vorhanden?:

Ja

Nein

### ACHTUNG!

Für eine Ernährungsberatung bitte zusätzlich den Ernährungsfragebogen ausfüllen.

Wenn bereits Befunde, OP-Berichte, Röntgenbilder, Überweisungen, Blutbilder oder Weiteres zum Tier vorliegen, dann bitte gern zusammen mit dem Anmeldebogen per E-Mail an mich zusenden.

## **Allgemeine Geschäftsbedingungen:**

### **Bezahlung:**

Die Bezahlung erfolgt direkt im Anschluss an jede Behandlung ausschließlich in bar. Eine Quittung/Rechnung wird im Anschluss an die Behandlung per E-Mail oder Post zugestellt.

Für die Nutzung von Sonderkonditionen sind entsprechende Nachweise unaufgefordert vorzulegen.

Bitte beachtet, dass ich nicht direkt mit Versicherungen abrechne. Die Behandlungsgebühren sind zunächst vom Tierhalter zu begleichen. Der Rechnungsbetrag kann im Anschluss bei der Versicherung zur Erstattung eingereicht werden.

### **Behandlung & Termine:**

Tierhalter/innen geben ihr Tier eigenverantwortlich in meine Behandlung. Ich bitte um entsprechende Aufklärung bezüglich gefährlicher Verhaltensweisen wie Beißen oder Treten des Tieres. Hunde sollten an das Tragen eines Maulkorbes gewöhnt sein. Auch wenn ich ausschließlich mit sehr sanften Methoden arbeite, kann die Therapie auch mal unangenehm sein.

Für eine erfolgreiche Behandlung bin ich auf Ihre Mitarbeit angewiesen.

Bei Nichteinhaltung des Termins ohne vorherige Absage (24 h vor dem geplanten Termin) wird eine Ausfallentschädigung in Höhe von 50,00 € in Rechnung gestellt.

Eine physiotherapeutische Behandlung ersetzt keinen Tierarztbesuch. Meine Behandlungen dienen als Unterstützung und Ergänzung zu tierärztlichen Leistungen. Für eine optimale Behandlung kann ein Fachaustausch zwischen Therapeut und Tierarzt hilfreich sein. Hierfür ist eine gesonderte Schweigepflichtentbindung erforderlich.

Meine Behandlungen und Therapien führe ich nach bestem Wissen und Gewissen durch. Ich garantiere nicht über Erfolg oder Misserfolg sowie Heilungschancen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person und meinem Tier. Ich akzeptiere die Zahlungsbedingungen, gehe den Behandlungsvertrag ein und stimme einer Behandlung meines Tieres zu. Außerdem stimme ich der Speicherung meiner Daten gemäß DSGVO zu. Ferner willige ich ein, dass ich telefonisch, per E-Mail oder per Post kontaktiert werden darf.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift