

1. VERTRAGSPARTEIEN

Praxis für Tierphysiotherapie Tierphysio Worpsswede, Anja Keibel und Kunde / Tierhalter:

Name:	Adresse:	
Telefon/E-Mail:		
Tiername:	Art/Rasse:	Geburtsdatum:

2. GEGENSTAND DES VERTRAGS

Die Praxis führt physiotherapeutische Behandlungen am oben genannten Tier durch.

Die Behandlung kann u. a. enthalten:

- Befundaufnahme / Anamnese
- Manuelle Techniken
- Bewegungstherapie
- Physikalische Maßnahmen
- Unterwasserlaufband
- Erstellung eines Trainingsplans

Eine Erfolgsgarantie kann nicht gegeben werden.

3. GELTUNG DER AGB

Die AGB von Tierphysio Worpsswede sind Bestandteil dieses Behandlungsvertrags.
Mit Unterzeichnung erkennen Sie die AGB in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

4. MITWIRKUNGSPFLICHTEN DES KUNDEN

Der Kunde verpflichtet sich:

- alle relevanten Gesundheitsinformationen wahrheitsgemäß anzugeben,
- tierärztliche Befunde bereitzustellen,
- das Tier pünktlich, gesichert und in geeigneter körperlicher Verfassung vorzustellen.

Der Tierhalter wird darauf hingewiesen, dass Therapieerfolge maßgeblich von der Umsetzung der empfohlenen Maßnahmen zu Hause abhängen.

Die Leistungsbringerin ist berechtigt, die Behandlung abubrechen, wenn

- das erforderliche Vertrauensverhältnis nicht mehr gegeben erscheint,
- wichtige Informationen vorenthalten werden,
- Therapiemaßnahmen vereitelt werden.

Für Verletzungen oder Schäden, die durch den Tierhalter im Rahmen der Mitarbeit verursacht werden, wird keine Haftung übernommen.

5. BEHANDLUNG UND MÖGLICHE REAKTIONEN

Physiotherapeutische Maßnahmen können zu folgenden normalen Reaktionen führen:

- Müdigkeit
- Muskelkater
- kurzfristige körperliche Reaktionen

Diese gelten nicht als Komplikation.

6. HONORAR

Die Behandlungskosten richten sich nach der gültigen Preisliste.
Die Zahlung erfolgt wie in den AGB beschrieben.

7. FRAGEBOGEN FÜR NEUKUNDEN

Der ausgefüllte Anamnesebogen / Neukundenfragebogen ist verbindliche Grundlage für den Ersttermin. Der Kunde verpflichtet sich, diesen vollständig auszufüllen und möglichst frühzeitig zu übermitteln.

8. EINWILLIGUNG ZUR WEITERGABE VON BEHANDLUNGSDATEN

Ich willige ein, dass Tierphysio Worpsswede relevante Behandlungsdaten meines Tieres an behandelnde Tierärzte oder Tierkliniken weitergeben darf, wenn dies für eine optimale Versorgung des Tieres erforderlich ist.

Rechtsgrundlage: (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO)
Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

9. EINWILLIGUNG ZU FOTOS UND VIDEOS

Ich willige ein, dass **Fotos und Videos**,
- die **während der Behandlung** erstellt werden,
- oder die **vom Tierhalter zur Verfügung gestellt** werden,
für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Dokumentation der Behandlung
- Veröffentlichung auf der Website
- Veröffentlichung in sozialen Medien
- Nutzung in WhatsApp-Kommunikation

Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.
Widerruf ist jederzeit möglich.

10. ANERKENNUNG DER AGB UND DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- die AGB von Tierphysio Worpsswede gelesen und akzeptiert zu haben,
- die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben,
- dass ich über Inhalte, Risiken und Grenzen der Behandlung informiert wurde.

11. SCHLUSSBESTIMMUNGEN

Dieser Behandlungsvertrag gilt für alle aktuellen und zukünftigen Behandlungen, bis er widerrufen oder schriftlich aufgehoben wird.

12. EINVERSTÄNDNIS

Mit Unterschrift erklärt der Kunde sein Einverständnis zur physiotherapeutischen Behandlung und bestätigt, alle Inhalte dieses Behandlungsvertrags gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen zu haben.

Danke!

ANGABEN ZUM TIERHALTER

Vor- und Zuname :

Straße, Hausnummer :

PLZ, Ort :

Telefon-/ Mobilnr. :

E-Mail :

ANGABEN ZUM TIER

Name :

Art / Rasse :

Geburtsdatum, Alter :

Geschlecht :

☐ m☐ w

Chipnummer :

Gewicht :

kastriert / sterilisiert :

☐ ja☐ nein**Bei weiblichen Tieren :**trächtig : ☐ ja ☐ nein

letzte Läufigkeit :

Verhalten gegenüber Menschen :☐ umgänglich / ruhig☐ ängstlich / unsicher☐ aggressiv, temperamentvoll / dominant**Grund des Termins :**

Lassen Sie mir gerne vorab ein kurzes Video zu bestehenden Lahmheiten / Auffälligkeiten zukommen.

Bestehende Diagnosen :☐ Tumore☐ Verdauung/Stoffwechsel☐ Herz-/Kreislaufprobleme☐ Atmung☐ Neurologisch☐ Arthrose☐ ED/HD☐ Spondylose☐ Cauda Equina☐ Bandscheibenvorfall

sonstiges :

OPs oder Verletzungen :☐ ja☐ nein

wenn ja, welche :

Bekommt das Tier regelmäßig / aktuell Medikamente oder sonstige Futterergänzungen ?☐ ja☐ nein

wenn ja, welche :

Liegen bildgebende Diagnostiken vor (z.B Röntgenaufnahmen, MRT, CT, Ultraschall, Arztberichte) :☐ ja☐ nein

wenn ja, welche :

Bitte lassen Sie mir vorhandenes Material vorab zukommen.