

# Behandlungsvertrag

Der Behandlungsvertrag zur Behandlung eines Tieres besteht zwischen:

Tierphysiotherapie Diana Kiss  
Brandiser Str. 6 b  
04824 Beucha  
Tel. 0178 8391072

und der Tierhalter\*in / Tierbesitzer\*in:

Name

Geburtstag

Anschrift

Telefon

E-Mail-Adresse

Patientendaten:

Name

Tierart

Rasse

Geschlecht

Geburtstag

Tierarzt

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen und willige in die Behandlung meines Tieres ein.

Ich versichere die Richtigkeit meiner persönlichen Daten sowie der im Fragebogen mitgeteilten Informationen.

---

Ort, Datum                      Unterschrift Tierhalter\*in / Tierbesitzer\*in

---

Ort, Datum                      Unterschrift Tierphysiotherapie Diana Kiss