

# **Behandlungsvertrag**

Der Behandlungsvertrag besteht zwischen



und dem Kunden

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Patientendaten:

Hund ☐ Katze ☐

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Chipnummer: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Kastriert ja ☐ nein ☐

Bekannte Vorerkrankungen: \_\_\_\_\_

Versicherung vorhanden: ja ☐ nein ☐ wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Zusendung des Beleges per Email: ja ☐ nein ☐

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB's und versichere die Richtigkeit meiner persönlichen Daten. Ich willige in die Behandlung meines Tieres bei Fit.Gsund.Hund. Franziska Meyer ein.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierhalter

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Franziska Meyer

Fit.Gsund.Hund.  
Franziska Meyer  
Eyber Straße 163  
91522 Ansbach

Tel: 01573 – 4589395  
Email: [info@fit-gsund-hund.de](mailto:info@fit-gsund-hund.de)  
Web: [www.fit-gsund-hund.de](http://www.fit-gsund-hund.de)

Sparkasse Ansbach  
IBAN: DE42 7655 0000 0009 1366 49  
BIC: BYLADEM1ANS