

Anmeldebogen Hund



Huf und Pfote fit

mobile

Tierphysiotherapie und Pferdeosteopathie
Pillenbrucher Str.7, 32108 Bad Salzuflen
0171/9985781
E-Mail: hufundpfotefit@t-online.de
www.hufundpfotefit.com

Besitzerdaten

Name	Telefonnummer
Straße	Handy
PLZ/Ort	E-Mail

Hundedaten

Name	Rasse
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert <input type="checkbox"/> sterilisiert <input type="checkbox"/> trächtig, Geschlecht	Termin am: Geburtsdatum, Geburtsort
Farbe	Kennzeichnung (wenn Versicherung vorhanden)
Gewicht	Im Besitz seit
Sonstiges	

Allgemeines

Letzte Impfung am/gegen (ggf. Datum Tollwutimpfung extra aufschreiben):

Letzte Kotanalyse am/Ergebnis:

Letzte Wurmkur am/Name:

Behandelnder Tierarzt:

Konstitution (Körperbau)

- normal kräftig wenig Muskeln dick dünn fit schnell erschöpft wetterföhlig friert schnell
- schwitzt schnell schwitzt viel schwitzt wenig intensiver Schweißgeruch

Haltung

Aufenthalt: mehr drinnen mehr draußen 50/50

Wohnung Zwinger Freilauf Gruppe/Rudel _____ Anzahl

Fütterung: Was wird gefüttert, wie oft am Tag? (auch Leckerlies und Futtername!)

Unverträglichkeiten/Allergien:

Schütteln ganzer Körper bewegt sich bewegt sich nur bis zum (Körperteil)_____

Nutzung Turnier _____ Familienmitglied Sport Rente

Appetit normal mäkelig verfressen überfrisst sich unkompliziert
 futterniedisch

Durst normal viel wenig selten oft Liter am Tag (ca.):

Ruhe/Schlaf normal viel wenig Bevorzugte Zeit/Dauer/Ort:

Kot normal weich vermehrt wechselnd stinkend Neigung zu Blähungen
 Durchfall Farbe:

Urin normal häufig selten große Mengen kleine Mengen klar dunkel milchig
 schleimig mit hellem Blut mit dunklem Blut

Läufigkeit (w) Intervall: _____ normal häufig heftig unauffällig

Ausdünstungen / Körpergeruch unauffällig riecht extrem nach Tier

gammlig wie faule Eier fischig süßlich säuerlich metallisch nach Urin
 andere:

Möchten Sie an einen Halbjahrescheck / Jahrescheck erinnert werden? Ja (bitte unterstreichen)
 Nein

Hiermit bestätige ich, dass ich die DSGVO und die AGB's gelesen habe und einwillige.

Datum

Unterschrift

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken (nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a DSGVO)

Sie willigen freiwillig ein, dass ihre Daten an eine Tierärztliche Verrechnungsstelle, andere Tierärzte/Kliniken zur Weiterbehandlung weitergeben werden.

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Therapeutin und den damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Dazu werden die vorne stehenden, personenbezogenen Daten verarbeitet. Über die benannten Daten können weitere Daten Ihres Tieres verarbeitet werden. Dazu gehören Anamnesen, Feststellungen, Befunde, und Therapievorschläge, die wir oder Andere für Ihr Tier erhoben haben.

Die Weitergabe erfolgt nur im Rahmen des Behandlungsvertrages und zu Zwecken der Abrechnung der erbrachten Leistungen an andere Tierärzte, Labore, Institute oder eine tierärztliche Verrechnungsstelle und nur in dem Umfang, der zur Erreichung des Zwecks der Weitergabe erforderlich ist.

Die zu diesem Zweck vom Dienstleister verarbeiteten Daten werden dort nach Zweckerreichung und/oder Ablauf rechtlicher Aufbewahrungsfristen, spätestens jedoch nach 15 Jahren gelöscht.

Außerdem willigen Sie die AGB's auf der zu findenden Internetseite www.hufundpfotefit.com ein.

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich der Halter des Tieres bin oder im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters handele. Ich hafte selbstschuldnerisch. Für die entstehenden Kosten der Untersuchung und Behandlung komme ich - wenn nicht anders vereinbart - per EC oder bar am Behandlungstag auf.