



Tierphysiotherapie & Osteopathie



Kleintiere und Pferde

Luisa Bartz



Behandlungsvertrag

**Praxisinhaberin: Tierphysiotherapie & Osteopathie
für Kleintiere und Pferde Luisa Bartz
Osnabrücker Straße 46 49205 Hasbergen
0176 – 80644117**

Kunde: _____

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Tierphysiotherapeutin Luisa Bartz meine auf dem Anmeldeformular angegebenen personbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung eines physiotherapeutischen Behandlungsvertrag auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhebt.

- **Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.**
- **Meine Daten auf Karteikaten handschriftlich, sowie auf dem Programm TheraTap erfasst und gespeichert werden dürfen.**
- **Meine Daten dürfen bei Bedarf an andere Tierarztpraxen, - klinken übermittelt werden.**
- **Zudem erlaube ich Frau Bartz, mich telefonisch oder schriftlich (per Post, e-Mail, WhatsApp, Massenger oder PetWorkers) zu benachrichtigen.**
- **Ich willige ein, dass nach vorheriger Absprache Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden dürfen und ggf für Werbezwecke genutzt werden können.**
- **Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlichen Behandlung zu schließen. Ich versichere, dass ich in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen.**
- **Ich hab die Datenschutzerklärung erhalten.**
- **Nicht wahrnehmbare Termine müssen mindestens 12 Stunden vor dem vereinbarten Termin abgesagt werden, ansonsten werden diese in Rechnung gestellt.**

Datum: _____

Unterschrift: _____