

Behandlungsvertrag

Über homöopathische / tierpsychologische Behandlung und Beratung sowie Untersuchung und Ernährungsberatung für Tiere zwischen:
(Angaben zum Tierhalter):

Name / Vorname

Adresse

Telefonnummer

(Angaben zum Tier):

Name des Tieres

Hund Katze Pferd

weiblich männlich kastriert

Bestehen Krankheiten, Allergien und Unverträglichkeiten: ja nein

wenn ja:

Name des behandelnden Tierarztes

und der Tierhomöopathin: HuKaPf®
Fachhomöopathie & Tierpsychologie
Christine Stiff
Am Batzenberg 15
89233 Neu-Ulm

wird folgender Behandlungsvertrag geschlossen:

Die Untersuchung und Behandlung erfolgt gemäß §611 Abs. 1 BGB:

„Durch den Dienstvertrag wird derjenige, welcher den Dienst zusagt, zur Leistung der versprochenen Dienste, der andere zur Gewährung der vereinbarten Vergütung verpflichtet.“

sowie §612 Abs. 1 BGB:

„Eine Vergütung gilt als stillschweigend vereinbart, wenn die Dienstleistung den Umständen entsprechend nur gegen eine Vergütung zu erwarten ist.“

Durch die Unterschrift bestätigt der Unterzeichnende, dass er als Auftraggeber für die Vergütung der Untersuchung/Behandlung aufkommt. Wenn der Auftraggeber nicht Eigentümer des untersuchten/behandelten Tieres ist und der Eigentümer die Vergütung übernimmt, soll der Eigentümer dem Auftraggeber seine Zustimmung durch Unterzeichnung des Vertrages bestätigen.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, den Behandlungsvertrag sowie die Honorarvereinbarungen zur Kenntnis genommen und kläre mich damit einverstanden.

Auftraggeber/Eigentümer

HuKaPf® – Christine Stiff

Ort/Datum

Ort/Datum