

**Daten zum Besitzer**

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

**Daten zum Pferd**

Name: .....

Rasse: .....

Geburtsdatum: .....

Geschlecht:     Hengst             Wallach             Stute

Nutzung:     Dressur             Springen             Western             Freizeit

Sonstiges: .....

Haltung: .....

Stalladresse: .....

Tierarzt: .....

Vorerkrankungen vorhanden:     Nein             Ja: .....

**Vorstellungsgrund**

Beschreibung der Problematik, Angabe der Diagnose (wenn vorhanden):

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Problem seit:     Tagen             Wochen             Monaten             Jahren

Vorbehandlungen durch Tierarzt, Physiotherapeut, Osteopath, o. a.:

.....  
 .....  
 .....

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die nachfolgend genannten AGBs und versichere die Richtigkeit aller Daten. Alle Angaben wurden wahrheitsgemäß und mit bestem Gewissen getätigt.

Ich willige in die physiotherapeutische Behandlung meines Pferdes ein.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

### **Allgemeine Geschäftsbedingungen:**

#### **Behandlungsvereinbarung**

*Der Tierhalter stimmt einer physiotherapeutischen Behandlung seines Pferdes bei Equibalance-Physiotherapie durch Isabel Göpel zu. Die Wahl der einzelnen Therapiemethoden obliegt der Therapeutin und erfolgt immer nach gründlicher Einschätzung der Krankengeschichte des Patienten und nach bestem Wissen und Gewissen der Therapeutin.*

#### **Haftpflichtversicherung**

*Der Tierhalter bestätigt, eine gültige Haftpflichtversicherung für sein Pferd abgeschlossen zu haben, um bei Schäden an Dritten abgesichert zu sein.*

#### **Terminabsagen**

*Kann ein Termin nicht wahrgenommen werden, bitte ich Sie, diesen mindestens 24 Stunden vor dem Termin telefonisch, per SMS oder E-Mail abzusagen. Hierbei entstehen keine Kosten.*

#### **Terminversäumnisse**

*Wird ein Termin innerhalb 24 Stunden vor dem Termin, erst am selben Tag oder gar nicht abgesagt, berechne ich diesen Termin voll. Ich bitte hierbei um Verständnis, da bei kurzfristigen Absagen in dieser verplanten Zeit keinem anderen Patienten die Möglichkeit einer Behandlung mehr zu Gute kommen kann. Die Bezahlung des Versäumnisses erfolgt beim nächsten Termin oder nach Rechnungsstellung.*

#### **Verspätung zu einem Termin**

*Wenn Sie zu spät zum vereinbarten Termin erscheinen, kann ich aufgrund nachfolgender Termine die Behandlung meist nicht nach hinten ausweiten. Trotzdem wird natürlich alles unternommen, eine bestmögliche Therapie in der verbliebenen Zeit anzubieten.*

#### **Behandlungskosten**

*Bei einer Erstbehandlung (1,5 bis 2 Stunden) mit einhergehender Anamnese, Befundaufnahme, Gangbildanalyse, ersten Behandlungseinheit und Therapieplanerstellung wird ein Pauschalbetrag von 100 Euro berechnet. Folgeuntersuchungen (circa 1 Stunde) werden mit einem Pauschalbetrag von 75 Euro berechnet. Alle anderen Behandlungsmethoden, wie Bluteegelbehandlungen, Lymphdrainagen oder Kurzkontrollen werden nach Zeitaufwand berechnet.*

#### **Bezahlung der Behandlung**

*Die Bezahlung erfolgt nach der Behandlung in bar. Nach persönlicher Absprache haben Sie die Möglichkeit nach Rechnungsstellung per E-Mail, die Kosten auch per Überweisung zu bezahlen.*

#### **Persönliche Daten**

*Ihre Daten werden zu Dokumentationszwecken für die Behandlung Ihres Tieres und zur Kontaktaufnahme gespeichert und verwendet. Selbstverständlich werden diese nicht an Dritte weitergegeben, außer Sie wünschen es ausdrücklich, z. B. zur Kommunikation mit Ihrem Tierarzt, Hufschmied, o. a.. Nach Zweckerreichung und/oder Ablauf rechtlicher Aufbewahrungsfristen, spätestens jedoch nach 15 Jahren werden die Daten gelöscht. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen oder abgeändert werden.*