



Patientenaufnahmeschein

Angaben zum Auftraggeber			
Name	Vorname	Geburtsdatum Auftraggeber (T / M / J) / /	
Straße		PLZ	Ort
Telefon privat	Telefon dienstlich		Telefon mobil
eMail			Fax

Angaben zum Patienten		
Rufname des Tieres	Rasse	Geburtsdatum
Gewicht (kg)	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert/sterilisiert Bei Katzen: Freiläufer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Farbe	Tätowier-/ Chipnummer	
Sind Sie gewerblicher Halter? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> weiß nicht	Bei Hasen/Kaninchen: Dient Ihr Tier zur Lebensmittelgewinnung oder gehört es einem wirtschaftlich genutzten Bestand an? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> weiß nicht	

Haustierarzt
Überweisender Tierarzt

Hinweis nach § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert.

Datum

Unterschrift

Ich bezahle (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> bar	<input type="checkbox"/> EC-Karte (mit PIN), Kreditkarte (MasterCard, VISA)	<input type="checkbox"/> Rechnung	<input type="checkbox"/> Ratenzahlung
Bei Bezahlung in bar oder mit Karte bitten wir um Begleichung der Rechnung im Anschluss an jede Behandlung. Bei Zahlung auf Rechnung oder in Raten erfolgt die Rechnungsstellung über eine tierärztliche Verrechnungsstelle (BFS Health Care Finance). Hierfür bitten wir Sie, umseitige Informationen zu beachten und Ihren Personalausweis vorzulegen.			

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der Tierklinik Hofheim zu schließen. Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung bzw. Behandlung und – falls erforderlich – zur Operation oben genannten Tieres. Einer Prüfung meiner Bonität stimme ich zu.

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkenne ich Frankfurt/Höchst als Gerichtsstand an. Umseitige Informationen habe ich gelesen. Die Inhalte dieses Patientenaufnahmescheines (Vorder- und Rückseite) und die Zahlungsmodalitäten erkenne ich an.

Datum

Unterschrift

Informationen zur Bezahlung auf Rechnung

Für Leistungen der Tierklinik Hofheim bis zu einer maximalen Rechnungshöhe von EUR 5000,-- besteht die Möglichkeit einer Bezahlung auf Rechnung. Auch eine Bezahlung in Raten ist möglich.

Bei Rechnungs- oder Ratenzahlung erfolgt die Abrechnung über eine tierärztliche Verrechnungsstelle (*BFS health care finance*, Dortmund), welche von der Tierklinik Hofheim mit der Inkassonahme beauftragt wird. An der Rezeption ist ein Informationsblatt mit Details zu den Bezahlungsoptionen der *BFS health care finance* erhältlich.

Für Bezahlung auf Rechnung oder Ratenzahlungen gelten folgende Rahmenbedingungen:

- Sofern Sie eine Bezahlung auf Rechnung oder in Raten wünschen, bitten wir Sie, ihren Personalausweis vorzulegen.
- Bei einer Bezahlung auf Rechnung oder Ratenzahlung behält sich die *BFS health care finance* eine Prüfung Ihrer Bonität (Kreditwürdigkeit) vor. Im Falle mangelnder Bonität besteht keine Möglichkeit der Bezahlung auf Rechnung oder in Raten. Die Bezahlung ist hier nur in bar, mit EC-Karte (mit PIN-Nummer) oder per Kreditkarte möglich.
- Ratenzahlungen in maximal 4 Monatsraten sind zinsfrei. Die *BFS health care finance* bietet darüber hinaus weitere Finanzierungsmöglichkeiten bis zu einer Laufzeit von 72 Monaten zu den tagesüblichen Zinssätzen an. Details entnehmen Sie bitte der an der Rezeption erhältlichen Informationsbroschüre. Die *BFS health care finance* steht Ihnen auch gerne zu einer telefonischen Beratung zur Verfügung.