

Besitzer	
Name	
Adresse	
Tel. und Mobil	
E-Mail	
Geb. Datum	

Nutzung	
<ul style="list-style-type: none"> • Dressur • Springen • Vielseitigkeit • Voltigieren • Distanz • Gangpferd • Therapiepferd (evtl. Andere Rechnungsadresse) • Vereinspferd/Schulpferd (evtl. Andere Rechnungsadresse) • Polo • Traber • Galopper • Western • Freizeit • Fahren • Rente • Bodenarbeit • Jungpferd (roh) • Jungpferd (in Ausbildung) • Sonstiges 	

Leistung	
Wie oft wird das Pferd gearbeitet, wie lange, in welcher Nutzung	
Geritten	
Longiert	
Gesprungen	
Gefahren	
Aktive Turnierteilnahme	

Pferd	
Name	
Stockmaß	
Geschlecht	
Rasse	
Geb.-Datum	
Anzahl Vorbesitzer falls bekannt	
Anzahl Fohlen	
Gewicht	
Standort/Stalladresse	

Haltung	
Haltungsform	
Gruppenhaltung ja/nein/teilweise	
Einstreu	
Weidegang Wenn ja wie lange	
Führanlange Wenn ja wie oft und wie lange	
Paddock Wie oft und wie lange, Gruppe, Einzel	

Fütterung

Wie oft täglich

Raufutter	
Heu	
Heulage	
Gras	
Mash	
Mineralien	
Hafer	
Müsli	
Anderes	

Ausrüstung/Equipment

Sattel	
Reitpad	
Fellsattel	
Baumlos	
Westersattel	
Andere	
Trense	
Kandarrenzaum	
Gebissen	
Gummi/Ledergebiss	
Kappzaum/Sidepul	
Hilfszügel, wenn ja welche	

Futtermittelergänzung

Verhalten

Zwangshandlungen	
Koppen	
Weben	
Kreiseln	
Headshaking	
Hahnentritt	
Shivering	
Treten/Beißen	
Anderes	
Verhaltensänderung ja/nein/seit wann/welche	
Berührungsempfindlich ja/nein/seit wann/wo	
Berührung nicht möglich an folgenden Stellen	

Verhalten Fremden gegenüber

<ul style="list-style-type: none"> • Umgänglich/ruhig • Ängstlich/unsicher • Aggressiv • Temperamentvoll/Dominant • Sonstiges 	
--	--

Hufbeschlag

- Barhuf
- Eisen
- Klebebeschlag
- Hufschuhe

Bearbeitungs-
interwall

Letzte Bearbeitung

Haustierarzt

Name

Anschrift

Letzte Zahnärztliche
Behandlung

Gesicherte
Diagnosen

Letzte Impfung,
gegen was

Letzte Wurmkur

Medikamentenplan

Auffälligkeiten beim Reiten

- Lahmheiten
- Taktunreinheiten
- Stolpern
- Schweifschlagen
- Kopfschütteln
- Zähne knirschen
- Anderes

Erkrankungen etc.

Vorerkrankungen
Befunde, Röntgenbilder,
Berichte

Wiederkehrende
Erkrankungen/
Auffälligkeiten
Häufigkeit, Jahreszeiten-
abhängig, Anderes

Narben

Unfälle/Stürze/Verletzungen

Art des Unfalls

Art der Verletzung

Wo und wann

Behandlung/
Heilungsverlauf

Einschränkungen
dadurch

Klinikaufenthalt

ja/nein

Grund

Diagnose

Behandlung

Operationen

ja/nein

Grund

Wann

Wo

Prognose/Heilung

Wichtig für die erste Behandlung

- **Wir brauchen einen ruhigen und witterungsgeschützten Behandlungsplatz**
- **Das Pferd sollte möglichst sauber und trocken vorgestellt werden**
- **Wenn vorhanden ggf. Reitequipment, Kappzaum, Longe oder ähnliches bereithalten, ansonsten bitte mit Stallhalter und Strick vorstellen**
- **Das Pferd sollte nicht unmittelbar vor der Behandlung gearbeitet werden**
- **Vorhandene Berichte, Röntgenbilder und Befunde sind zum Behandlungstag mitzubringen und vorher zugesendet worden**
- **Sollte dein Pferd zu Abwehrreaktionen neigen, z.B. gegenüber Fremden oder auf Berührungen und mit treten/beißen/steigen reagieren, oder besonders ängstlich ist, bitte ich darum dies im Vorfeld unaufgefordert mit anzugeben, damit ich mehr Zeit einplanen kann**

Datenschutzhinweis gemäß EU - Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Zur Abwicklung des zwischen Ihnen als Tierhalter und Besitzer und der Tierphysiotherapie Muskelanz Daniela Rath's einzugehenden Behandlungsvertrag werden Ihre personenbezogene Daten (gemäß Art. 6 Abs. 1b) erfasst. Darunter fallen Ihr Name, Ihre Anschrift, E-Mailadresse und Telefonnummer/Mobilnummer. Letzteres wird für Terminabsprachen und weitere Kommunikation genutzt. Beim Zustandekommen eines Behandlungsvertrags werden wegen gelehrter Dokumentationspflicht diese Daten für mindestens 10 Jahre ab Erhebungsdatum gespeichert. Grundlage dafür sind steuerrechtliche Verpflichtungen und Rechnungsdaten die für diese Zeitspanne aufzubewahren sind. Selbstverständlich haben Sie ein Recht auf Auskunft darüber, ob wie Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet und welche diese sind (Art. 15 DSGVO). Natürlich steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung dieser Daten zu, wenn sie fehlerhaft erfasst wurden. (Art. 16 DSGVO). Des Weiteren haben Sie das Recht auf Einschränkung (Art. 18 DSGVO) Löschung (Art. 17 DSGVO) Ihrer persönlichen Daten genauso auf Widerspruch gegen die Verarbeitung der Daten (Art. 21 DSGVO). Wenn Sie mit den hier beschriebenen Vorgängen nicht einverstanden sind, kann Ihr Tier bei mir nicht behandelt werden, da ich in diesem Fall den gesetzlichen Vorschriften, u.a. aus Paragraph 611 ff. BGB, Paragraph 14 Abs. 4 UStG in Verbindung mit Paragraph 33 UStDV nicht folgeleisten kann.

- Die erfassten Daten dürfen auch für zukünftige Behandlungen genutzt werden.
- Die erfassten Daten, soweit notwendig, dürfen im Rahmen für Anforderung von Berichten, Röntgenbilder und anderes Diagnostisches Material zum Austausch mit Tierkliniken, Tierarztpraxen und anderem Tiertherapeuten übermittelt werden.
- Die Tierphysiotherapie Muskelanz Daniela Rath's darf mich schriftlich oder telefonisch für beispielsweise Terminabsprachen und weiteres kontaktieren.

Allgemeine Informationen

Mit der Behandlungsfreigabe schließt der Physiotherapeut jede Art von Schäden am Tier aus, die unter anderem durch falsche Angaben im Bezug auf Gesundheitsangaben und Anamnese des Tieres oder Fehlverhalten und Fahrlässigkeit des Halters zurück zu führen sind. Mit meiner Unterschrift entbinde ich den Physiotherapeuten der Schweigepflicht unter anderen Therapeuten und Tierärzten nötige Behandlungsinformationen oder Abläufe der Gesundheit des Tieres einzufordern. Dies beinhaltet beispielsweise Röntgenbilder oder Operationsberichte.

Weiter bestätige ich mit meiner Unterschrift, das alle Angabe vollständig und richtig sind sowie ich die Berechtigung habe das Tier beim Therapeuten vorzustellen. Der Tierbesitzer ist nicht verpflichtet der Therapiesitzung mitzuwirken, allerdings sollte eine Volljährige Begleitperson anwesend sein.

Weiter sollte Ihnen Bewusst sein, dass keine Physiotherapeutische Maßnahme einen Tierarztbesuch ersetzen kann. Ich bitte um Verständnis, dass Termine die nicht 24 Std. vor dem Terminbeginn abgesagt wurden, im vollen Umfang in Rechnung gestellt werden.

Des Weiteren werde ich die Behandlungen nach bestem Wissen und Gewissen durchführen, allerdings kann kein versprechen der Heilung oder Genesung gegeben werden können. Zur Diagnosefixierung ist ein Tierarzt zuständig. Meine therapeutische Vorgehensweise ergibt sich aus einer ausführlichen Anamnese und schließt Sicht-, Palpationsbefunde, Gelenktestungen und Ganganalysen beim ersten Kennenlernen des Tieres ein. Diese werden nach Bedarf an weiteren Sitzungen wiederholt.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich folgendes

- Ich bestätige, das alle meine Angaben korrekt sind und bei Änderungen diese umgehend berichtigen
- ich habe den gesamten Text gelesen und verstanden, bei Fragen habe ich selbständig nachgefragt und damit über die AGB aufgeklärt worden
- Ich gebe den Auftrag zur Untersuchung/Behandlung mittels Physiotherapie für mein Tier frei
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Datenschutzerklärung, gespeichert werden.

Ich versichere, dass ich willens und in der Lage bin, die durch die Behandlung entstehenden Kosten direkt nach jeder Behandlung zu tragen. Sofern ich nicht der Halter oder Besitzer des Tieres bin, handel ich im Ausdrücklichen Auftrag des Tierhalter und Besitzers. Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass zu Dokumentationszwecken und Verlaufskontrollen Fotos von meinem Tier gemacht werden.

Datum, Unterschrift