

Behandlungsvertrag Hundephysiotherapie (Privat)

zwischen

Hundephysio Vanessa Lübberstedt, Hützeler Damm 13, 29646 Bispingen

und

Tierhalter: _____

Adresse: _____

Telefon/E-Mail: _____

Hundenname: _____

Rasse / Alter: _____

1. Behandlungsumfang

Die Hundephysiotherapie umfasst individuell abgestimmte Maßnahmen wie z. B. Krankengymnastik, Massagen, Lymphdrainage, Gerätetraining oder manuelle Therapie.

2. Behandlungsziel

Das Ziel ist die Linderung von Beschwerden, Unterstützung der Genesung oder Erhalt der Beweglichkeit. Eine Heilung kann nicht garantiert werden.

3. Kosten & Zahlung

Die Behandlungskosten für die Untersuchung betragen 120€ pro Sitzung (ca. 90Minuten) und für weitere Behandlungen 80€ pro Sitzung (ca. 60Minuten).

Die Abrechnung erfolgt privat, der Tierhalter ist zahlungspflichtig, unabhängig von einer eventuellen Kostenerstattung durch Dritte.

Zahlung: [per Überweisung nach Rechnung]

4. Termine & Absagen

Termine sind verbindlich. Bei Absagen unter 24 Stunden vor dem Termin kann eine Ausfallgebühr in Höhe von 120€ oder 80€ berechnet werden.

5. Haftung

Der Tierhalter haftet für Schäden, die durch sein Tier verursacht werden.

Die Praxis haftet nur für grob fahrlässiges oder vorsätzliches Verhalten.

Behandlungsvertrag Hundephysiotherapie (Privat)

6. Datenschutz

Die Daten werden ausschließlich zur Behandlung und Abrechnung verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

7. Hausbesuche

Hausbesuche erfolgen nach vorheriger Absprache.

Der Tierhalter sorgt für eine geeignete Behandlungsumgebung (ruhiger Raum, rutschfester Untergrund).

Für Hausbesuche wird eine zusätzliche Pauschale von 0,50 € pro gefahrene Kilometer / pro Besuch berechnet und ab 10 min Fahrt kommt eine Zeitpauschele dazu.

8. Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

Die AGB der Praxis sind Bestandteil dieses Vertrags. Mit Unterzeichnung bestätigt der Tierhalter, die AGB gelesen, verstanden und akzeptiert zu haben.

Die AGB liegen in der Praxis aus und werden auf Wunsch in Textform zur Verfügung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift Therapeut/in

Unterschrift Tierhalter/in