



## Behandlungsvereinbarung / Anamnesebogen

### Auftraggeber/Pferdebesitzer

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

### Patient/ Pferdedaten

(eingetragener) Name:

Rasse:  Geschlecht:

Farbe:  Alter:

Standort/ Stallanschrift:

### Vorstellungsgrund:

### Allgemeine Angaben

Behandelnder Tierarzt

Letzte Zahnärztliche Behandlung

Letzte Wurmkur

Beschlag  Barhuf

*\*aktuelle Befunde (Röntgenbilder, Blutbild, Physio-/ Osteotherapeutische Befunde, etc.) vorab bitte übermitteln oder zum Termin bereithalten*

### Angaben zum Gesundheitszustand (bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)

	Ja	Nein	Wann/ Wo
Kotwasser/ Durchfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ekzem/Mauke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Husten/ Ausfluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Schlechte/ Schiefe Hufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Auffälligkeiten Rosse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Lahmheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Arthritis/ Arthrose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sehnenschaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Verletzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### Ergänzende Angaben zum Gesundheitszustand

## Verhalten des Pferdes

	Ja	Nein		Ja	Nein
lethargisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bewegungsunmotiviert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aggressiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Häufiges Stolpern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ängstlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unkoordiniert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Empfindlich auf Berührungen (wenn ja, wo?)

Sonstige Auffälligkeiten oder Anmerkungen

## Hinweise zur Behandlung

- ✓ Der Behandlungsort sollte witterungsangepasst und ruhig sein,
- ✓ für die Ganganalyse wird eine gerade ebene Fläche und evtl. Longierzirkel benötigt
- ✓ Das Pferd bitte trocken und sauber vorstellen
- ✓ Vorstellung am gut passenden Stallhalfter und Strick
- ✓ Longe und Kappzaum sowie ggf. vorhandenes Reitequipment bereithalten
- ✓ Das Pferd bitte **nicht** unmittelbar vor dem Behandlungstermin bewegen
- ✓ Sind Abwehrreaktionen ggü. Fremden oder grundsätzlich auf Berührungen (Beißen, Treten, Steigen) bekannt, bitte ich darum mir dies im Vorfeld unaufgefordert mitzuteilen

### AGB

Der Auftraggeber verpflichtet sich, unmittelbar nach Abschluss einer Therapieeinheit (ca.60 min) das auf [www.physiotherapie-und-huf.de](http://www.physiotherapie-und-huf.de) ausgewiesene Honorar **in bar oder per Paypal** zu entrichten. Eine Rechnung und Therapiebericht wird per Email dem Auftraggeber zugestellt, eine Ausweisung der MwSt. kann durch den Gebrauch der Kleinunternehmer Regelung nicht erfolgen.

Das Dienstleistungsverhältnis beginnt mit Unterzeichnung der Behandlungsvereinbarung. Folgeterminen werden mündlich oder per elektronischer Mitteilung vereinbart und sind Gegenstand dieses Vertrages.

Vereinbarte Termine sind bei Verhinderung seitens des Auftraggebers bis spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Bei kurzfristiger Absage oder Nicht-Erscheinen des Auftraggebers vor Ort, behält sich der Auftragnehmer vor 50% des Therapiehonorar abzurechnen.

### Datenschutzerklärung des Auftraggebers

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, die im Rahmen dieses Vertrages erhoben werden, zum Zweck der Durchführung des Vertragsverhältnisses genutzt werden dürfen. Insbesondere erkläre ich mit damit einverstanden, dass zur Abwicklung von Kommunikation neben dem telefonischen Weg auch Whats-App, E-Mail oder SMS Messenger genutzt werden können.

Ort/ Datum

Unterschrift Auftraggeber/ Pferdebesitzer

Die Behandlungsvereinbarung bitte zeitnah ausfüllen und spätestens 3 Tage vor dem Behandlungstermin an mich übermitteln.

Bei Fragen können sich mich gerne kontaktieren:

**Tierphysiotherapie &  
Hufbearbeitung**

Sabine Johne  
0151/1511 2459  
SJTiertherapie@gmail.com

