

## Einverständniserklärung zur Tierphysiotherapie

### Tierhalter/in

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### Tier

Name / Art: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten: \_\_\_\_\_

Vorerkrankungen: \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine physiotherapeutische Behandlung meines Tieres. Diese Einwilligung gilt auch für zukünftige Behandlungen, sofern sie nicht widerrufen wird.

Ich bestätige, dass ich alle mir bekannten Erkrankungen, Verletzungen oder Besonderheiten meines Tieres vollständig angegeben habe.

Mir ist bekannt, dass:

- die Behandlung nach bestem Wissen und Gewissen erfolgt
- ein konkreter Erfolg nicht garantiert werden kann
- Tiere individuell reagieren und es in seltenen Fällen zu Verschlechterungen kommen kann

Ich werde Hinweise und Empfehlungen der Therapeutin beachten und möglichst versuchen umzusetzen. Mir ist bekannt, dass die Einhaltung der Empfehlungen den Behandlungserfolg unterstützen können, bei Nichtbeachtung der Empfehlungen kann es zu Abweichungen im Behandlungserfolg kommen.

Ich bin mir bewusst, dass ich für Schäden haften, die mein Tier verursacht, sofern diese nicht durch grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz der Therapeutin entstehen. Die aktuell gültigen AGB habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Tierhalter:

\_\_\_\_\_