# BEFUNDUNGSAUFTRAG für UNTERSUCHUNGEN

# VON ZUCHT-, ASSISTENZ- sowie SPORTHUNDEN

# (HD, OD, ED, Übergangswirbel)

# \*Pflichtfelder - ohne diese Daten und Ihr Einverständnis können wir die angebotenen Dienstleistungen nicht erfüllen.

|  |
| --- |
| Besitzer |
|   | Frau |   | Herr | Titel |       | Geburtsdatum\* |       |
| Nachname\* |       | Vorname\* |       |
| Straße und Nummer\* |       |
| Postleitzahl\* |       | Ort\* |       |
| Telefon\* |       |
| E-Mail |       |

|  |
| --- |
| Tierdaten |
| Name lt. Stammbaum\* |       |
| Rasse\* |       | Wurfdatum\* |       |
| Geschlecht\* |   | weiblich |   | weiblich kastriert |   | männlich |   | männlich kastriert |
| Zuchtbuchnummer |       |
| Transponder-(Chip-) nummer |       |
| Zuweisender Tierarzt | Name |       |
| Anschrift |       |
| E-Mail |       |

Für diesen Vertrag gelten die Bedingungen der Anstaltsordnung und der Honorarordnung der Veterinärmedizinischen Universität Wien (Vetmeduni Vienna) in der geltenden Fassung (https://www.vetmeduni.ac.at/de/tierspital/ueber-das-tierspital/).

Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung beruht auf Art. 6 Abs. 1 lit b DSGVO zum Zweck der Vertragserfüllung und Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter https://www.vetmeduni.ac.at/de/datenschutz/

Der Befund wird in der Regel nur an den Besitzer retourniert.

Auf Wunsch erfolgt die Weiterleitung an Dritte, unter Nennung des Adressaten:

(Bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

|  |  |
| --- | --- |
|   | an den übermittelnden Tierarzt |
|   | an den zuständigen Zuchtwart/ Verband (Kontakt lt. Angabe am Begleitformular des Verbandes oder Bekanntgabe der Kontaktdaten unter „andere“) |
|   | andere: |

 Nachname:       Vorname:       .

 E-Mail:       .

Für Assistenzhunde müssen alle vorgeschriebenen Aufnahmen vorliegen.

Bei Problemen, die die Befundung einschränken oder unmöglich machen, ist es der Vetmeduni Vienna gestattet mit dem Tierarzt unter Angabe aller Personen- und Tierdaten Kontakt aufzunehmen.

Der Besitzer verpflichtet sich die Kosten unverzüglich nach Rechnungserhalt zu begleichen.

Ich habe obenstehende Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt und bestätige zur Offenlegung der Daten berechtigt zu sein.

Datum:       Unterschrift Besitzer: .