

**Betreuungsvertrag „Überwinterung“**

Hiermit wird die Tierarztpraxis Dr. Helge Behncke (Exoten-Praxis; Im Untergraben 58/2; 79211 Denzlingen) mit der Überwinterung meiner Tiere beauftragt.

Angaben zum Besitzer:

Vor- und Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

Telefonnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Angaben zum Tier(en):

Tieranzahl: ____

Name des/r Tiere(s): _____

Tierart: _____

Alter: _____ in Besitz seit: ca. _____

Nachzucht: Wildfang: wenn Wildfang, wann importiert _____

Bekannte Vorerkrankungen: _____

Die Überwinterung unterliegt der unmittelbaren Kontrolle von Dr. Helge Behncke. Sie beinhaltet folgende Leistungen (Preise zzgl. 19 % Gesetzlicher Umsatzsteuer):

1. **Untersuchung des Tieres** (gemäß GOT): Wichtig: Sollte eine Allgemeinuntersuchung länger als 3 Wochen zurückliegen wird eine Folgeuntersuchung (FU) berechnet. Die entsprechende Untersuchung wird vor Antritt der Winterruhe berechnet. Ebenso werden nur Tiere eingewintert deren parasitologischer Befall eine Überwinterung erlaubt. Die parasitologische Untersuchung sollte nicht älter als 6 Wochen sein.

Landschildkröten die gegen Mykoplasmen (*M.agaziss*) und Herpesviren negativ getestet sind, werden grundsätzlich getrennt von ungetesteten Tieren untergebracht.

Ich wünsche eine Austestung gegen diese Erreger: erbringe einen aktuellen Befund:

2. Einwinterungsphase: (7 – 14 Tage) beinhaltet: einzelne Unterbringung bei 11 - 13 °C, inkl. täglichem Baden und Gesundheitskontrolle (Tagessatz: 5 €)

Dr. Helge BehnckeNotruf (8:00-20:00): 0176 97667580
STNr: 05116/00107**Freiburg**Kleintierklinik Frank: 0761 503 66 60
Mo 15:00 – 18:00 – Fr 15:00 – 18:00**Bankverbindung Sparkasse Freiburg**BIC: FRSPD66XXX
IBAN: DE10 6805 0101 0013 6451 46**Steinen**Kleintierpraxis Dressel: 07627 7977
Mi 15:00 – 19:00 (14 tägig)**Waldkirch**Kleintierpraxis Tietz: 07681 49 49 36
Di 16:00 – 19:00 – Fr 16:00 – 19:00**Lörrach**Kleintierklinik Kasa: 07621 91 93 20
Mi 15:00 – 19:00 (14 tägig)



3. Überwinterungsphase: (variabel – wird unter besonderen Umständen im Vorfeld festgelegt): beinhaltet einzelne Unterbringung in einem geeigneten Substrat bei 5 – 7° C; monatliche Gewichtskontrolle und Gesundheitskontrolle (Pauschale: 85 € + MwSt)

! Sollten bei der jeweiligen Gesundheitskontrolle Anzeichen einer Krankheit (z.B. Gewichtsverlust von über 12-14 % Körpergewicht; Dehydratation; Nasenausfluss) beziehungsweise eine unphysiologische Aktivität festgestellt werden, wird das Tier ausgewintert. Der Tierhalter wird hierüber unverzüglich informiert. **!**

Kostenvoranschlag (excl. Allgemein-/Folgeuntersuchung):

Ich wünsche eine voraussichtliche Überwinterung bis: _____

Optional: Einwinterungs-/Vorbereitungsphase (Tagessatz a 5 €): (x) _____€

Zusätzlich beinhaltet Überwinterungspauschale je Schildkröte: (x) 85,00 €

Hieraus ergibt sich eine Gesamtsumme von: _____€

Kostenvoranschlag über Gesamtsumme zzgl. 19% Umsatzsteuer: _____€

Ich erbringe eine Anzahlung von: _____€

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres bin bzw. im Auftrag des Tierhalters handle und die aus der Überwinterung resultierenden (Rest-)Kosten bezahlen kann. Ich werde die Kosten die aus der Behandlung/Unterbringung innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt per Rechnung begleichen.

Als rechtmäßiger Eigentümer erbringe ich folgende Nachweise:

- a. Kopie des Personalausweis:
- b. Kopie der Herkunfts/Artenschutzdokumente:

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Dr. Helge Behncke

Notruf (8:00-20:00): 0176 97667580
STNr: 05116/00107

Freiburg

Kleintierklinik Frank: 0761 503 66 60
Mo 15:00 – 18:00 – Fr 15:00 – 18:00

Bankverbindung Sparkasse Freiburg

BIC: FRSPD66XXX
IBAN: DE10 6805 0101 0013 6451 46

Steinen

Kleintierpraxis Dressel: 07627 7977
Mi 15:00 – 19:00 (14 tägig)

Waldkirch

Kleintierpraxis Tietz: 07681 49 49 36
Di 16:00 – 19:00 – Fr 16:00 – 19:00

Lörrach

Kleintierklinik Kasa: 07621 91 93 20
Mi 15:00 – 19:00 (14 tägig)