

## **An- / Verkaufsuntersuchungs-Protokoll**

### **A. Allgemeine Vertragsbedingungen**

1.

Der Auftraggeber erteilt dem Tierarzt den Auftrag zur Untersuchung eines Pferdes. Der Umfang der Untersuchung wird nach Beratung und Abstimmung mit dem Tierarzt festgelegt und durch das nachfolgende Protokoll wiedergegeben. Soweit zwischen den Vertragspartnern nicht ausdrücklich etwas anderes vereinbart wird, erstreckt sich der Untersuchungsauftrag auf die Abschnitte I bis IV des Protokolls, die den Standard der klinischen Kaufuntersuchung wiedergeben.

2.

Die Untersuchung dient der Feststellung gesundheitlicher Beeinträchtigungen zum gegenwärtigen Zeitpunkt. Sie kann sich nicht auf Verhaltensbesonderheiten wie Koppen oder Weben, auf sogenannte Untugenden, auf die stallhaltungsabhängige chronische Bronchitis, auf spezielle Erkrankungen der oberen Atemwege, die nur unter starker körperlicher Belastung auftreten, sowie auf Allergien erstrecken.

3.

Der Tierarzt ist nicht verpflichtet, über die mit den einzelnen Schritten der Untersuchung verbundenen Risiken aufzuklären, soweit die Untersuchung nicht über den im Protokoll vorgesehenen Umfang (I-IV) hinausgeht. Der Auftraggeber ist mit den Eingriffen, die im Verlauf der Untersuchung vorgenommen werden, einverstanden.

4.

Der Tierarzt verpflichtet sich, über die im Zusammenhang mit der Untersuchung gewonnenen Erkenntnisse gegenüber Dritten Stillschweigen zu bewahren. Er ist berechtigt, gegenüber dem Eigentümer und/oder Käufer/Verkäufer des Pferdes, sofern nicht Auftraggeber, Auskünfte zu erteilen, falls der Auftraggeber dies ausdrücklich gestattet. Das Untersuchungsprotokoll dient ausschließlich der Unterrichtung des Auftraggebers. Eine Abgabe des Protokolls an Dritte ist nur mit ausdrücklicher Zustimmung des Tierarztes gestattet.

5.

Die Bewertung der erhobenen Befunde erfolgt nach bestem Wissen des Tierarztes und gibt seine persönliche Meinung wieder. Eine Prognose zur künftigen Entwicklung des Gesundheitszustandes, der Einsatzfähigkeit und der Verwendbarkeit des Pferdes kann nicht gestellt werden.

6.

Der Tierarzt schuldet bei entsprechendem Auftrag die Anfertigung und Befundung der Röntgenbilder. Diese sind sein Eigentum. Zur Herausgabe ist er nicht verpflichtet, soweit nicht ausdrücklich etwas anderes vereinbart ist. Dem untersuchenden Tierarzt vorgelegte „Fremdaufnahmen“ (Röntgen, Ultraschall, sonstiges, etc.) müssen vom Ersteller schriftlich befundet werden, damit sie in die Untersuchung des Pferdes einbezogen werden können.

7.

Die Haftung des Tierarztes richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen. Sie betrifft lediglich das Verhältnis zum Auftraggeber und ggf. einem im Vertrag namentlich aufgeführten Dritten. Eine Haftung gegenüber sonstigen Dritten ist ausgeschlossen. Der Haftungsumfang wird beschränkt auf die Höhe der durch den Auftraggeber festgelegten Haftungssumme, höchstens jedoch auf 50.000,00 Euro. Eine Erstattung von Unterhaltsaufwendungen (Kosten für Unterstellung, Fütterung, Pflege, Beritt, Tierarzt, Hufbeschlag) einerseits und eine Anrechnung gezogener Nutzungen andererseits findet nicht statt. Ansprüche des Auftraggebers bzw. des in den Schutzbereich einbezogenen Dritten aus dem Vertragsverhältnis verjähren ein Jahr nach dem gesetzlichen Verjährungsbeginn, längstens mit Ablauf von 5 Jahren.

8.

Kaufpreis: EURO \_\_\_\_\_ in Buchstaben: \_\_\_\_\_ Euro

9.

**Der Auftraggeber legt hiermit eigenhändig und bindend die maximale Haftungssumme der Auftragnehmer für dieses Vertragsverhältnis fest:**

EURO \_\_\_\_\_ in Buchstaben: \_\_\_\_\_ Euro

10.

**Umfangsfestlegung des Untersuchungsauftrages**

	Preis in EURO ohne MwSt.	JA/NEIN
Klinische Untersuchung Abschnitte I bis IV des Untersuchungsprotokoll	168,00 + 0,50 % der Haftungssumme*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Röntgenuntersuchung Standardprofil 18 Aufnahmen <i>„Huf 90°“, Vordergliedmaßen; „Zehe 90°“, vier Gliedmaßen; „Huf 0° nach Oxspring“, Vordergliedmaßen; „Sprunggelenke 0°, ca.45°, ca. 135°“, beidseits; „Knie ca.90°, 180°“, beidseits</i>	630,00	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vom Auftraggeber werden nur folgende Aufnahmen gewünscht:  insgesamt _____ Aufnahmen	35,00 je Aufnahme	Unter-Schrift

Strahlbein 90° Aufnahme <input type="checkbox"/> Vorne Rechts <input type="checkbox"/> Vorne Links	35,00 je Aufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tangentiale („Skyline“) Aufnahme des Strahlbeins/„Hufrolle“: <input type="checkbox"/> Vorne Rechts <input type="checkbox"/> Vorne Links	35,00 je Aufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kniegelenke seitlich (115°): <input type="checkbox"/> Hinten Rechts <input type="checkbox"/> Hinten Links	35,00 je Aufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kniegelenke AP/Vorne-Hinten (180°) <input type="checkbox"/> Hinten Rechts <input type="checkbox"/> Hinten Links	35,00 je Aufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fesselgelenke/Gleichbeine in 4 Ebenen: 0° Aufnahme <input type="checkbox"/> Vo. Re. <input type="checkbox"/> Vo. Li. <input type="checkbox"/> Hi. Re. <input type="checkbox"/> Hi. Li. 45° Aufnahme <input type="checkbox"/> Vo. Re. <input type="checkbox"/> Vo. Li. <input type="checkbox"/> Hi. Re. <input type="checkbox"/> Hi. Li. 90° Aufnahme <input type="checkbox"/> Vo. Re. <input type="checkbox"/> Vo. Li. <input type="checkbox"/> Hi. Re. <input type="checkbox"/> Hi. Li. 315° Aufnahme <input type="checkbox"/> Vo. Re. <input type="checkbox"/> Vo. Li. <input type="checkbox"/> Hi. Re. <input type="checkbox"/> Hi. Li.	35,00 je Aufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rücken BWS/LWS Dornfortsätze:	35,00 je Aufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Röntgenaufnahmen:   Anzahl: _____	35,00 je Aufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Endoskopische Untersuchung der oberen Atemwege	86,00	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ultraschalluntersuchung: Folgende Körperteile sollen untersucht werden:	ab 45,00	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
„Doping-Untersuchung“ (in der Deutschen Sporthochschule Köln) A.) Entnahme und Untersuchung <input type="checkbox"/> B.) Entnahme und Lagerung (Einfrieren des Serums) für 6 Monate <input type="checkbox"/>	A.) 260,00 B.) 40,00	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Laboruntersuchungen: A.) Großes Screening <input type="checkbox"/> B.) Parasitologische Kotuntersuchung <input type="checkbox"/> C.) Sonstiges <input type="checkbox"/>	A.) 50,70 B.) 44,54 C.) -----	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gynäkologische Untersuchung <input type="checkbox"/> Andrologische Untersuchung <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rektale Untersuchung	ab 20,00	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

\*Der Preis setzt sich zusammen aus der Grundgebühr von 168,00 € zzgl. 0,50 % der vom Auftraggeber festgesetzten Haftungssumme. Bei einem vorzeitigen Abbruch der klinischen Untersuchung wird nur die Grundgebühr fällig.

**11.**

Das Untersuchungshonorar für die Klinische Kaufuntersuchung (Abschnitte I-IV) beträgt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Euro.

Die Besonderen Untersuchungen werden nach der jeweils gültigen Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) zusätzlich berechnet.

**12.**

Besondere Vereinbarungen

---

---

---

---

**13.**

Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages ganz oder teilweise unwirksam sein, wird dadurch die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. Anstelle der unwirksamen Bestimmung tritt eine Regelung, die dem Sinn der unwirksamen Bestimmung am nächsten kommt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
*Auftraggeber*

\_\_\_\_\_  
*Tierarzt*