



Kleinenbroicher Straße 33
41238 Giesenkirchen
02166-2950517

Liebe/r Patientenbesitzer/in,

wir freuen uns, Sie in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Damit wir Ihre Daten vollständig und korrekt aufnehmen können, bitten wir Sie, dieses Formular vollständig und gut leserlich auszufüllen.

Frau Herr Diverses

Name: _____ Name d. Tieres: _____

Vorname: _____ Tierart: _____

Geburtsdatum: _____._____._____ Rasse: _____

Straße : _____ Geschlecht: m w kastriert

PLZ/Ort: _____ Geburtsdatum: _____._____._____

Telefon: _____ Fellfarbe: _____

Mobil: _____ Microchip/Täto-Nr.: _____

Email: _____ Besonderheiten: _____

Versicherungen: OP Krankenversicherung

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Zeitung Internet Empfehlung sonstiges

Zudem möchten wir Sie noch darauf hinweisen, sich bitte die Datenschutzerklärung auf der nächsten Seite gründlich durchzulesen und die Kenntnisnahme zu bestätigen.

Jegliche Medikamente sind aufgrund von arzneimittelrechtlichen Vorschriften vom Umtausch ausgeschlossen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben, sowie, dass Ihr Tier nicht der Lebensmittelgewinnung dient oder zugeführt wird.

Jeder Rechnungsbetrag wird im Anschluss an eine Behandlung vor Ort per Barzahlung oder EC-Karte beglichen.

Wir bedanken uns für Ihre Bemühungen.

Datum: _____._____._____

Unterschrift: _____

Einverständniserklärung des Tierhalters bzgl. DSGVO

Auf dieser Seite bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, sowie die Kenntnisnahme dieser Aufklärung.

Unter die DSGVO (Datenschutzgesetzverordnung) fallen alle personenbezogenen Daten wie z.B. Name des Tierhalters, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Emailadressen, Daten des Tieres, verschriebene Arzneimittel, sowie Diagnosen, die zur Erfassung eines Behandlungsvertrages erforderlich sind.

Das Inkrafttreten der DSGVO ändert nichts an den geltenden gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten (Art. 17, Abs. 3 b). Dies bedeutet, dass Unterlagen und Dokumentationen nach §147 Abs. 3 AO je nach Art sechs oder zehn Jahre lang aufbewahrt werden.

Einem Löschverlangen kann demgemäß im Hinblick auf die bestehenden Rechtsnormen zur Aufbewahrung widersprochen werden. Nach Ablauf der Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zur Durchführung eines Behandlungsvertrages. Sie haben jederzeit das Recht über Auskunft und Berichtigung Ihrer gespeicherten Daten.

Um einen reibungslosen Ablauf zu garantieren, bestätigen Sie die Weitergabe Ihrer personenbezogener Daten an:

- tierärztliche Verrechnungsstellen
- andere Tierärzte oder Kliniken zur Weiterbehandlung
- Labore und Institute zum Zwecke einer Diagnose
- zuständige Behörden bei anzeige- oder meldepflichtigen Erkrankungen
- unserem Steuerberater und Softwareunternehmer im Rahmen ihrer vertraglichen Tätigkeit

Sie willigen ein, dass Ihre personenbezogenen Daten:

- auch für zukünftige Behandlungsverträge
- zum Zwecke postalischer Benachrichtigung
- zum Zwecke telefonischer Vereinbarungen oder Informationen, wie z.B. Mitteilungen über Laborergebnisse

genutzt werden dürfen.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, dass Sie der Halter des vorgestellten Tieres und somit berechtigt sind, einen Behandlungsvertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen. Die dadurch entstehenden Kosten werden von Ihnen nach jeder Behandlung beglichen und Sie versichern in diesem Bezug, dass Sie sich in keinem gerichtlichen Schuldenverfahren befinden.

Falls Sie nicht der Halter des vorgestellten Tieres sind, bestätigen Sie, im Auftrage des Tierhalters zu handeln und für entstehende Kosten aufzukommen.

Sollten Sie nicht in der Lage sein, den entstanden Betrag zu begleichen, hat die Praxis das Zurückbehaltungsrecht an dem behandelten Tier.

Dieses Einverständnis können Sie jederzeit widerrufen.

Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____