

Anmeldeformular

Angaben zum Patienten

Name des Tieres:

Pferd Hund Katze Sonstiges männl. weibl. kastriert

Geb.:

Rasse:

Angaben zum Tierhalter

Gewicht:

Farbe/Abz.:

Vorname:

Straße und Nr.:

PLZ/ Wohnort:

Telefonnr.:

Mobil:

Im Notfall:

Geburtsdatum:

Email:

Behandelter Tierarzt: Ort:

Ich habe die Inhalte des Anmeldeformulars verstanden und erkenne sie an. Mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben

Datum, Ort

Unterschrift

Behandlungsvertrag

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen zu schließen.

Ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen.

Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung in keinem gerichtlichen Schuldverfahren befinde und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person aufweist.

Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung, oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u.ä) in meinem Namen und auf Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Ich zahle die entstehenden Kosten sofort bar oder auf Rechnung.

Datum, Ort

Unterschrift

Datenschutzhinweise

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU Datenschutz Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz).

Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenschutzverarbeitung im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

Erhebung und Verarbeitung von Daten:

Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen.

Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z.B E-Mailverkehr) und in Form von archivierten Textdokumenten (z.B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnung) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis der Art. 6 Abs. 1 lit. B der DSGVO (Vertragsanbahnung und Erfüllung). Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs-/Behandlungsvertrages und um diesen zu ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihre Daten (Name und Wohnanschrift). Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. Der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. A (Einwilligung).

Wir möchten Sie als Interessent/ innen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, Angebote, Veranstaltungen, informieren

Nutzung der Daten:

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung ihrer Anfrage, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken, für die technische Administration und zum Newsletter (der jederzeit automatisch abgemeldet werden kann.). Daten für die Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Lösungsverlangen nicht berührt. Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichtet

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Hier Deine Firmen/ Praxisangaben

Name

Adresse

Telefonnummer

Email

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Praxis - **Praxisname**- meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt. Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und Erhebungen zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritter, bedarf es regelmäßig Ihre Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken (bitte ankreuzen)

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen Überweisungen an andere Tierarzt- Praxen, Kliniken, Therapeuten übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführenden Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die Praxis Fortuna Academy telefonisch über Laborergebnisse, Terminplanung und Behandlungsthemen informiert.
- Ich willige ein, dass mich die Fortuna Academy per Post und oder Email informiert
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Ort, Datur

Unterschrift

HIER DEIN LOGO

Ihre Rechte

Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. Dies ist die Landesdatenschutzbehörde:

Der Hessische Datenschutzbeauftragte:

Prof. Dr. Michael Ronellenfitsch

Postfach 3163

65021 Wiesbaden

Oder

Gustav-Stresemann- Ring 1

65189 Wiesbaden

Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an dritte zu widerrufen.

Unsere Kontaktdaten

Hier Deine Firmen/ Praxisangaben

Name

Adresse

Telefonnummer

Email

Hier Deine Firmenangaben

HIER DEIN LOGO

Anmerkung/ Hinweis:

Bei den angebotenen Dokumenten handelt es sich um Formulierungsvorschläge. Prüfen Sie daher die Verwendung der Muster im Einzelfall und passen die Vorlage ggf. auf ihre individuelle Verwendung an. Wir empfehlen immer einen Rechtsanwalt zur Rate zu ziehen.

Bitte beachten Sie auch die zu den Mustern vorhandenen Hinweise, die Ihnen weitere Erläuterungen zur Verwendung der Vorlage geben.

05/2018- Klaudia Skodnik

Hier Deine Firmenangaben