

Anmeldeformular (alle Daten werden vertraulich behandelt)

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort (aktueller Wohnsitz): _____

Jetzt folgen die wichtigen Daten ihres Tieres (bitte ankreuzen)

• Hund • Katze • Nager • Vogel • Sonstige _____

Name (Rufname): _____

Rasse: _____ • männl. • weibl. • kastriert

Geburtstag: _____ Täto: _____ Chip: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____ Zwingername: _____

Bitte ankreuzen, wenn folgendes für Ihr Tier zutrifft

- leidet Ihr Tier an einer chron. Erkrankung? Welche? _____
- Sind Allergien bekannt? Welche? _____
- Nimmt ihr Tier Medikamente? Welche? _____
- Ist Ihr Tier vorbehandelt? Wenn ja, von wem? _____
- Sonstiges? _____

Meine Tierarztrechnung werde ich wie folgt begleichen:

- Bar • Eurocheque-Karte

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien und versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen 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 Schuldenverfahren befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgericht keine Eintragung 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.

Ich erteile ab sofort den Antrag zur Untersuchung/Behandlung meines Tieres bzw. meiner Tiere.

Ort

Datum

persönliche Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Tierärztliche Praxis/Klinik : Dr. med. vet. Claudia Harkai

Straße : Arminiusstr.19A

PLZ/Ort : 49565 Bramsche

Telefon/Telefax : 05461/65005

E-Mail : claudia-harkai@t-online.de

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die tierärztliche Praxis Dr. med.vet. Claudia Harkai meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für die Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer 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 tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis Dr. med.vet. Claudia Harkai telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich stimme ausdrücklich zu, dass Frau Dr. med. vet. Claudia Harkai Einsicht in meine bestehende Kartei nehmen darf.

Vor- und Nachname: _____

Ort/Datum _____ 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 Datenverarbeitung 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, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen zu können.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. b des 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).

Nutzung der Daten

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration.

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind, oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzuverlässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Löschungsverlangen nicht berührt.

Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zu Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten (in tierärztlichen Praxen 10 jährige Dokumentationspflicht der erhobenen Befunde).

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 gerne an uns/oder die Landesdatenschutzbehörde wenden.

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

Dr. med.vet. Claudia Harkai

Arminiusstr. 19A

49565 Bramsche

Tel. 05461/65005