Tierarzt Wiesentheid
Praxis und Tagesklinik für Kleintiere · Dr. Sonja Waag

09383 / 90 38 38 0
praxis@tierarzt-wiesentheid.de
Korbacherstraße 19, 97353 Wiesentheid

Annahmebogen

Bitte füllen Sie den Bogen in Ruhe zu Hause aus und bringen Sie ihn ausgefüllt zu Ihrem Termin mit – das spart Zeit beim Praxisbesuch.

Besitzerdaten

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail (falls Impferinnerung gewünscht): _____

Angaben zum Tier

Tierart: _____

Rasse: _____

Name: _____

Geboren am: _____

Chip-Nr. / Tätowierung-Nr.: _____

Besondere Merkmale: _____

☐ männlich ☐ weiblich

☐ kastriert: ja ☐ kastriert: nein

Versicherung

☐ Behandlungsversicherung: ja ☐ Behandlungsversicherung: nein

☐ OP-Versicherung: ja ☐ OP-Versicherung: nein

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und beauftrage Sie mit der Untersuchung bzw. Behandlung meines Tieres und versichere Ihnen, dass ich hierzu berechtigt bin.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich nach der Untersuchung meines Tieres die anfallenden Behandlungskosten in bar oder mit EC-Karte begleichen muss.

Der Tierarzt-Klienten-Vertrag kommt durch Auftrag und Zusage in mündlicher, schriftlicher oder elektronischer Form bzw. das Vorstellen des Tieres sowie durch die mündliche Annahme des Auftrages oder den Beginn der tierärztlichen Untersuchung zustande. Ich habe vom Inhalt der Allgemeinen Geschäftsbedingungen Kenntnis genommen.

Wiesentheid, den _____ Unterschrift: _____

(Datum / Unterschrift)

➜ *Bitte wenden – Rückseite beachten*

Tierarzt Wiesentheid
Praxis und Tagesklinik für Kleintiere · Dr. Sonja Waag

09383 / 90 38 38 0
praxis@tierarzt-wiesentheid.de
Korbacherstraße 19, 97353 Wiesentheid

Behandlungsvertrag & Einwilligungserklärung

Behandlungsvertrag

Ich 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.

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 Arzt und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u. ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Einwilligungserklärung zur Datennutzung

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die tierärztliche Praxis meine auf dem Anmeldeschein angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen erhebt.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche können Sie nachfolgend freiwillig erteilen:

☐ Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge gelten.

☐ Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen, an 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 Praxis Tierarzt Wiesentheid telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.

☐ Ich willige ein, dass mich die Praxis Tierarzt Wiesentheid per Post und/oder E-Mail informiert.

Durch meine Unterschrift stimme ich dem Behandlungsvertrag und der dargestellten datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung im Rahmen der Zweckbestimmung zu.

Wiesentheid, den _____ Unterschrift: _____
(Datum / Unterschrift)

Datenschutzhinweise

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-DSGVO). Wir benötigen Ihre Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen. Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertragsanbahnung und -erfüllung) sowie Art. 6 Abs. 1 lit. f (berechtigtes Interesse) bzw. Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung).

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration. Eine Löschung erfolgt, sobald die Daten für den verfolgten Zweck nicht mehr erforderlich sind, soweit keine gesetzliche Aufbewahrungspflicht entgegensteht. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie Widerruf und Widerspruch; ebenso das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Landesdatenschutzbehörde.