Kleintierpraxis Zusamaltheim GbR

Dr. Katja von Schlippenbach
Dr. Christian Umlauf

Kundennummer

Anmeldeformular

Besitzer

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Mobil _____

Email _____ Geburtsdatum _____

Ihr Tier:

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Farbe: _____

Tierart: □ Hund □ Katze □ _____ Rasse: _____

Geschlecht: □ männlich □ weiblich Kastriert: □ ja □ nein Gewicht: _____

Bei Katzen: □ Wohnungskatze □ Freigänger □ Leine □ Freigehege

Krankenversichert: □ ja □ nein OP-versichert: □ ja □ nein Versicherung: _____

Wenn Ihr Tier versichert ist, füllen Sie bitte unser Formular zur Tierkranken- und OP-Versicherung aus!

Chip-Nr.: _____ Tätowierung links: _____ rechts: _____

EU-Pass-Nummer: _____

Auslandsaufenthalte/Herkunft: □ ja □ nein Wann und wo? _____

Vorerkrankungen: _____

_____

Ist bei ihrem Tier ein Gendefekt bekannt z.B. MDR1?:_____

Medikamente: _____

Letzte Impfung am: _____ mit:_____

Letzte Entwurmung am: _____ mit:_____

Andere Tiere im Haushalt:_____

Ich bin Eigentümer des Tieres oder **handle** aus sonstigen Gründen **im eigenen Namen**, sodass die Rechnung an mich zu stellen ist. Mir ist bekannt, dass alle von mir in Anspruch genommenen Leistungen **sofort und vollständig zu begleichen sind** (bar oder per EC). Bitte auch die Datenschutzerklärung auf der Rückseite unterschreiben.

Zusamaltheim, den _____ Unterschrift_____

- bitte Rückseite beachten -

Kleintierpraxis Zusamaltheim GbR
Dr. Katja von Schlippenbach
Dr. Christian Umlauf

Einverständniserklärung des Tierhalters zum Datenschutz lt. DS-GVO (Datenschutzgrundverordnung)

Zur Erfüllung des Tierarztbehandlungsvertrages werden wir folgende Daten von Ihnen verarbeiten:

Name des Tierhalters, Anschrift, Kostenträger, Behandlungstage, erbrachte Leistungen gemäß GOT, Arzneimittel und Diagnosen.

Durch berufsständische Regelungen über Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, in Bayern insbesondere § 16 Abs. 1 BOT werden diese Daten von uns gespeichert.
Diese Daten werden von uns mindestens bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert.
Wir werden die für uns relevanten Daten auch über dieses Datum hinaus speichern, damit wir für Statistiken wie z.B. Zuchtnachweise/Erbkrankheiten, Seuchenausbreitung und meldepflichtige Erkrankungen nutzbare Informationen zur Verfügung haben.
Sie haben ein Auskunftsrecht, welche Daten zu Ihrer Person oder zu Ihrem Tier gespeichert sind.
Sofern keine rechtlichen Aufbewahrungsfristen dagegen sprechen, werden wir Ihre Daten nach Aufforderung löschen.

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns Ihr Einverständnis, dass Ihre Daten per Telefon oder Email weitergegeben und verwendet werden können für:

- andere Tierärzte, Tierkliniken, Tierphysiotherapeuten, Tierheilpraktiker, Tierverhaltenstherapeuten, Tierbestattungsunternehmen, Futtermittelberater zur Weiterbehandlung soweit es für das eigene Tier notwendig ist
- externe Labore und Institute zum Zwecke der Diagnostik
- den Bezug von Impferinnerungsschreiben und anderen Praxisinformationen auch per Email
- den Bezug von Futter über den Heimlieferservice der Futtermittelhersteller Royal Canin, Vet Concept, Hills und Happy Dog
- Dienstleister zur Zahlungsabwicklung inkl. Tierärztliche Verrechnungsstellen, Inkassounternehmen, Tierversicherungen
- Tierheime bei Fundtieren
- Druckdienstleister (z.B. E-Post-Service)
- Öffentliche Stellen wie Veterinäramt, Finanzbehörden, Polizeidienststellen sowie Rechtsanwaltskanzleien, soweit wir gesetzlich dazu verpflichtet sind, oder es zur Wahrung unserer Interessen notwendig ist.

Ihr insoweit erklärtes Einverständnis können Sie jederzeit (schriftlich per Post oder per Mail) widerrufen.

Die Informationspflichten nach Art.13 DS-GVO liegen direkt neben der Anmeldung aus, gerne können Sie sich ein Exemplar mitnehmen.

Zusamaltheim, den _____ Unterschrift_____

- bitte Rückseite beachten -