Tierärztliche Praxis
Haut.Fell.Futter.Doc
Tierärztin Stefanie Scholz
Röinghstraße 14

59602 Rüthen

Aufnahmeformular zum Behandlungsvertrag

Zur EDV-mäßigen Erfassung Ihre Daten sowie der Daten Ihres Tieres bitten wir Sie um nachfolgende Angaben:

Daten des Tierhalters:	**Daten des Tieres**
NAME DES AUFTRAGGEBERS:	RUFNAME:
BERUF:	TIERART:
GEBURTSDATUM:	RASSE:
STRASSE:	FARBE:
PLZ:	ALTER
WOHNORT:	☐ MÄNNLICH ☐ WEIBLICH ☐ KASTRIERT/STERILISIERT
TEL (PRIVAT)	TIERKRANKENVERSICHERUNG ☐ NEIN ☐ JA; BEI_____
TEL (GESCHÄFTLICH):	TÄTOWIERUNG: LI: OHR: RE: OHR:
TEL (MOBIL):	ISO-CHIP:
FAX: E-MAIL:	IMPFERINNERUNG/INFOS PER POST/MAIL? ☐ JA ☐ NEIN

Ich bezahle: ☐ bar ☐ EC-Card

Bei Neukunden führen wir keine Behandlung auf Rechnung durch.

Ich fahre mit meinem Tier ins Ausland: ☐ ja ☐ nein

Wie erfuhren Sie von unserer Kleintierpraxis?

Empfehlung	☐	Notdienst	☐
Gelbe Seiten	☐	Das örtliche Telefonbuch	☐
Internet	☐	Sonstiges	☐

Behandlungsvertrag:

Ich versichere, dass ich Halter des oben genannten 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 Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person enthält.

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 meine Rechnung in Anspruch zu nehmen. Ich zahle die entstehenden Kosten sofort in bar oder per EC-Karte. Mir ist bekannt, dass der Praxis ein Zurückbehaltungsrecht an dem behandelten Tier zusteht, wenn ich nicht bereit oder dazu in der Lage bin, die durch die Behandlung des Tieres entstandenen Kosten in bar oder per EC-Karte zu zahlen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis und die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum/Unterschrift _____

DATENSCHUTZHINWEISE

Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Haut.Fell.Futter.Doc Tierärztin Stefanie Scholz

Adresse Röinghstraße 14 , 59602 Rüthen

Kontaktdaten: 02952 / 49 80 747, post@hautfelldoc.de

[2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Tierarzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Zum Zwecke der Abrechnung des Behandlungsvertrages und zum Zwecke der Kommunikation verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten als Tierhalter.

Zur Erfüllung des Behandlungsvertrages verarbeiten wir die Daten Ihres Tieres. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Tierärzte oder Kliniken erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Tierärzte oder Kliniken, bei denen Ihr Tier in Behandlung ist oder war, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Tierarztbriefen/Befundberichten).

Die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten, sowie der Daten Ihres Tieres ist Voraussetzung für die Behandlung Ihres Tieres. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger der Daten können vor allem andere Tierärzte, Tierärztliche Verrechnungsstellen, Tierkrankenversicherungen, Tierhalterhaftpflichtversicherungen, Berufshaftpflichtversicherungen sowie Tierseuchenkassen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihrem Tier erbrachten Leistungen und zur Klärung von tiermedizinischen Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger.

Wenn wir Daten an Dritte weitergeben, erfolgt dies auf Grundlage gesetzlicher Vorschriften oder auf der Grundlage entsprechender Auftragsverarbeitungsvereinbarungen. Im Falle von Auftragsverarbeitungen wurden die Verarbeiter sorgfältig überprüft und ausgewählt. Sie bieten hinreichend Gewähr dafür, dass geeignete technische und organisatorische Maßnahmen so durchgeführt werden, dass eine mögliche Verarbeitung durch diese im Einklang mit den datenschutzrechtlichen Anforderungen erfolgt und der Schutz der Rechte der Betroffenen gewährleistet ist.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten grundsätzlich nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung Ihres Tieres sowie zur Abrechnung erforderlich ist.

Darüber hinaus sind wir aufgrund standesrechtlicher Vorgaben dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 5 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 10 Jahre bei steuerlich relevanten Unterlagen gemäß der Abgabenordnung (AO).

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 6 Absatz 1 lit. b) DS-GVO bzw. Art. 6 Absatz 1 lit. f) DS-GVO. Im Falle Ihrer ausdrücklichen Einwilligung zur Datenverarbeitung ergibt sich die Rechtsgrundlage aus Art. 6 Absatz 1 lit. a) DSGVO.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an uns wenden.

Ihr Praxisteam

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DES TIERHALTERS

Sie werden gebeten, durch Ihre Unterschrift zu bestätigen, dass Sie die nachfolgenden Informationen zur Kenntnis genommen haben:

Auch nach dem Inkrafttreten der DS-GVO bedarf es weiterhin keiner ausdrücklichen Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten der Tierhalter, sofern die Erhebung zur Erfüllung des Tierarztbehandlungsvertrages erforderlich ist (Art. 6 Abs. lit. b) DS-GVO). Eine Verarbeitung ist ferner dann auch ohne gesonderte Einwilligung möglich, wenn die Verarbeitung zur Wahrung der berechtigten Interessen des Verantwortlichen oder eines Dritten erforderlich ist, sofern nicht die Interessen oder Grundrechte der betroffenen Person überwiegen (Art. 6 Abs. 1 lit. f) DS-GVO, die Verarbeitung zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen (Art. 6 Abs. 1 lit. c) DS-GVO) oder zur Wahrnehmung des öffentlichen Interesses (Art. 6 Abs. 1 lit. e) DS-GVO) erforderlich ist.

Mit Ihrer folgenden Einwilligung geben Sie über die vorstehend genannten Verarbeitungen hinaus Ihr freiwilliges Einverständnis dazu, dass Ihre personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken an Dritte weitergegeben und/oder von uns zu folgenden weiteren Zwecken verwendet werden dürfen:

☐ Hiermit erkläre ich ausdrücklich mein Einverständnis, dass die im Falle einer erforderlichen Kontaktaufnahme auf die bei dieser hinterlegten Kontaktdaten zugreifen darf. Darüber hinaus dürfen diese Kontaktdaten gegebenenfalls bei entsprechender medizinischer Indikation an die zu überweisenden Praxen/Kliniken, Labore zur Blutanalyse, tierärztliche Verrechnungsstellen weiter gegeben werden.

☐ Hiermit erkläre ich ausdrücklich mein Einverständnis zum Bezug des Praxis-Newsletters.

☐ Hiermit erkläre ich ausdrücklich mein Einverständnis mit der Weitergabe bzw. mit dem Abgleich der bei der hinterlegten Daten mit der TASSO – Haustierzentralregister für die Bundesrepublik Deutschland e.V. damit entlaufende Tiere schnell ihren Besitzern zugordnet werden können.

☐ [… ggf. weitere Verarbeitungen]

Mein insoweit freiwillig erklärtes Einverständnis kann ich jederzeit (schriftlich per Post oder per Mail) widerrufen.

Datum, Ort Unterschrift

…