



AUFNAHMEFORMULAR

Wir begrüßen Sie und Ihr Tier als neue Klienten der Fachtierarztpraxis Bergstraße.

Bitte erleichtern Sie uns die Arbeit, indem Sie dieses Formular in Druckbuchstaben ausfüllen. Vielen Dank!

Borsigstraße 4 • 64646 Heppenheim
Tel. 06252.76866 • Fax 06252.71021

info@fachtierarztpraxis-bergstrasse.de
www.fachtierarztpraxis-bergstrasse.de

Tierhalter:

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

Plz

Wohnort

Telefon (Festnetz)

Mobiltelefon

Fax

E-Mail

Patient:

Tiername

Tierart

Rasse

Geschlecht

Geburtsdatum

Kastriert:

Ja

Nein

Haustierarzt:

Muss Ihr Tier regelmäßig Medikamente einnehmen, wenn ja, welche:

Sind Ihnen Unverträglichkeiten auf bestimmte Arznei- und Futtermittel bekannt, wenn ja, auf welche:

Falls Sie nicht der Eigentümer des Tieres sind, bitten wir Sie um Angabe Ihrer Daten, da Sie rechtlich als Überbringer des Tieres uns den Behandlungsauftrag erteilen.

Vorname

Nachname

Adresse

Die Geschäftsordnung sieht vor, dass unser Honorar unmittelbar nach der Behandlung beglichen wird. Hierzu stehen Ihnen folgende Möglichkeiten zur Auswahl:

Ich zahle:

bar

mit EC-Karte

Von der Geschäftsordnung (siehe Aushang) habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon _____
E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die tierärztliche Praxis „Fachtierarztpraxis Bergstrasse“ in Heppenheim – Dres. Dr. Stephan Geldner, Dr. Cornelia Heinichen, 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 die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine 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, Institute und Tierkrankenversicherungen übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis „Fachtierarztpraxis Bergstrasse“ – Dr. Stephan Geldner, Dr. Cornelia Heinichen- telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis „Fachtierarztpraxis Bergstrasse“ per Post informiert.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten im Falle eines Zahlungsver säumnis an die zuständigen Institutionen (Inkasso, Rechtsanwalt, Strafverfolgungsbehörde etc.) weitergegeben werden dürfen.

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, Zeichenprogramme) und in Form von archivierten Textdokumenten (z.B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des 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. f der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als InteressentInnen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in Form von Impferinnerungen und Projekten (insbesondere über die Veranstaltung eines „Tags der offenen Tür“) informieren.

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 unzulässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Löschungsverlangen nicht berührt. Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

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 (Adresse: Der Hessische Datenschutzbeauftragte, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden, Telefon: 0611-1408 0, Telefax: 0611-1408 611).

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