



# ANMELDEFORMULAR

## BESITZER:

Bitte legen Sie Ihren Personalausweis an unserer Anmeldung zur Überprüfung vor.

Name, Vorname:

Straße, Nummer:

Plz, Wohnort:

Telefonnummer:

Emailadresse:

Geburtsdatum:

## PATIENT:

Name:

Geschlecht:

Tierart, Rasse:

Geb-Datum:

Kastriert:

Ja

Nein

Kennzeichnung Nr. (Tattoo/Chip):

Ist Ihr Tier krankenversichert:

Ja

Nein

komplett

nur OP

Name Versicherung:

Versicherungsnummer:

## BEHANDLUNGSVERTRAG:

Hiermit bestätige ich, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, Entscheidungen über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu treffen. Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, handle ich im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters.

DATUM UNTERSCHRIFT:



# EINVERSTÄNDNIS DATENNUTZUNG

**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. Emailverkehr, Zeichenprogramme) und in Form von archivierten Textdokumenten (z. B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Akte, 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).

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

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie Ihr Einverständnis, dass Ihre personenbezogenen Daten soweit erforderlich & notwendig zur Erfüllung des Behandlungsvertrages verwendet / weitergegeben werden können:

- Zur Nutzung auch bei zukünftigen Behandlungsverträgen
- An andere Tierärzte oder Kliniken zur Weiterbehandlung
- An Labore und Institute zum Zwecke der Diagnostik und Behandlung
- Für den telefonischen Kontakt zur Terminplanung und Information über Untersuchungsergebnisse
- An unsere Verrechnungsstelle (bei Bezahlung mittels Rechnung)
- Zur Prüfung Ihrer Bonität (bei Bezahlung mittels Rechnung)
- An die Tierkrankenversicherung, falls vorhanden

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass wir externe Laboranträge in Ihrem Auftrag für Sie unterschreiben dürfen

Ihr hier erklärtes Einverständnis können Sie jederzeit schriftlich (per Post oder Email) widerrufen.

DATUM UNTERSCHRIFT:

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Kleintiere  
Janassary Albring Avenarius

Hubert-Protz-Straße 161  
D-50226 Frechen-Bachem

Telefon: 02234 52647 & 02234 949788  
Email: praxis@tierarzt-frechen.de

Wir sind in unseren Terminsprechstunden für Ihr Tier und Sie da.

Montag, Mittwoch und Freitag:  
09:00 - 19:00 Uhr

Dienstag und Donnerstag:  
09:00 - 20:30 Uhr