

Lieber Tierhalter,

Sie halten ein besonderes Tier. Um Ihren Pfingling tiermedizinisch unter Berücksichtigung der Haltungsbedingungen optimal zu versorgen und um Wartezeiten während der Sprechstunde zu verringern, bitte ich Sie, den Behandlungsvertrag inkl. des Untersuchungsantrags sowie die Einwilligungserklärung zur Datennutzung vor dem Besuch der Sprechstunde vollständig auszufüllen und die Datenschutzhinweise zur Kenntnis zu nehmen.

Vielen Dank für Ihr Verständnis



Dr. Helge Behncke

(Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen!)

Tierbesitzer:

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse/Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Angaben zum Tier:

Name des Tieres: _____ Tierart: _____

Alter: _____ in Besitz seit: ca. _____

Einzel-: _____ Gruppenhaltung: _____ Gruppe unverändert seit: ca. _____ Mon.

Haltungsform (z.B. Freiflug): _____ Käfig-/Terrariengröße: _____ cm

Haltungstemperatur: von _____ bis _____ °C Luftfeuchtigkeit: ca. _____ %

Beleuchtung: _____ letzter Lampenwechsel: _____ Mon.

Futter: _____ Vitaminisierung: _____

Beobachtete Symptome: _____

Stationärer Aufenthalt und Operationen

Ich wurde darüber informiert, dass die Behandlungskosten bis _____ € betragen können.

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, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person aufweist.

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 werde die Behandlungskosten unmittelbar nach der Behandlung in bar oder per EC-Kartenzahlung begleichen.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass Tierarzt Dr. med. vet. Helge Behncke meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen 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 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 und Institute übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich der Tierarzt Dr. med. vet. Helge Behncke telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass mich der Tierarzt Dr. med. vet. Helge Behncke per Post informiert.
- Ich willige ein, dass mich der Tierarzt Dr. med. vet. Helge Behncke per eMail informiert.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweise:

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Ich verarbeite Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informiere ich Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

Erhebung und Verarbeitung von Daten

Ich verarbeite jene Daten, die Sie mir 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, benötige ich 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). Ich möchte Sie als Interessent/Innen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in Form von Projekten informieren.

Nutzung der Daten

Ihre Daten verwende ich 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 der

Landesbeauftragte für den Datenschutz Baden-Württemberg

Postfach 102932 70025 Stuttgart
Urbanstr 32 70182 Stuttgart
Tel: 0711-615541-0 Fax: 0711-615541-15
Email: poststelle@fd.bwl.de Internet: www.baden-wuerttemberg.datenschutz.de

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

Kontaktdaten:

Tierarzt für exotische Heimtiere
Dr. Helge Behncke
Im Untergraben 58/2
79211 Denzlingen
Email: info@exoten-tierarzt.de