

Kleintierpraxis in Eutin

Tierärzte Eutin IVC Evidensia GmbH

Dr. Spitz & Dr. Schulenburg

Freischützstraße 9 23701 Eutin Tel.: (04521) 78 2 78 Fax.: (04521) 78 2 01

Anmeldung

*Bitte erleichtern Sie uns die Arbeit,
indem Sie diese Anmeldung vor der Erstuntersuchung ausfüllen!*

<u>Tierhalter</u>	<u>Tier:</u>
Name:	Name:
Vorname:	Tierart / Rasse:
Geb.Datum:	Geb.Datum:
Straße Hsnr:	Mikro-Chip-Nr.:
PLZ7Wohnort:	Farbe:
Tel.privat:	Geschlecht: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/>
Mobil:	Kastriert: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Tel. dienstlich:	Täto.- Nr.:
E-Mail:	EU – Pass-Nr.:

Bekommt Ihr Tier regelmäßig Medikamente verabreicht ?

Welche ?

Sind Ihnen Medikamentenunverträglichkeiten Ihres Tieres bekannt ?

Welche?

Wann wurde Ihr Tier das letzte mal schutzgeimpft ?

Wann ist Ihr Tier das letzte mal entwurmt bzw. eine Kotuntersuchung durchgeführt worden?

Möchten Sie ca. 14 Tage vor der nächsten Schutzimpfung an diesen Termin erinnert werden ?

Ja

Nein

Hinweise zur Abrechnung ! Bitte aufmerksam lesen.

Alle von uns erbrachten Leistungen werden auf der Grundlage der zum Zeitpunkt der Behandlung gültigen Gebührenordnung für Tierärzte abgerechnet.

Alle tierärztlichen Leistungen und Medikamente bitten wir in bar oder per EC-Karte zu zahlen.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, daß Behandlungen im Nacht- und Notdienst nur gegen Barkasse oder EC-Karte durchgeführt werden.

Bitte wenden

Kleintierpraxis in Eutin

Tierärzte Eutin IVC Evidensia GmbH

Dr. Spitz & Dr. Schulenburg

Freischützstraße 9 23701 Eutin

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR DATENNUTZUNG ZU WEITEREN ZWECKEN

Name: _____ **Vorname:** _____

Die Kleintierpraxis Eutin IVC Evidensia GmbH ist auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen dazu berechtigt, zum Zwecke der Durchführung des tierärztlichen Behandlungsvertrags meine personenbezogenen Daten zu erheben und zu verarbeiten. Sollten diese vor Übernahme durch die Kleintierpraxis Eutin IVC Evidensia GmbH erhoben worden sein, wird hiermit die gesetzliche Informationspflicht zur Übernahme der Daten erfüllt (Art. 13 Abs. 3 DSGVO).

Insbesondere wird hier auf das Widerrufsrecht hingewiesen, welches jederzeit ohne Angabe von Gründen in Anspruch genommen werden kann. Wir möchten Sie jedoch darauf hinweisen, dass dadurch die Erfüllung des Vertrags und somit eine Behandlung Ihres Tieres nicht mehr möglich ist.

In einigen Fällen kann es notwendig sein, dass wir personenbezogene Daten an Dritte weitergeben müssen. Da nicht alle Zwecke der Datenweitergabe unter den Behandlungsvertrag fallen, möchten wir Sie um folgende freiwillige Einwilligungen bitten:

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen. Dies betrifft die Behandlung von evtl. weiteren Tieren neben den oben angegebenen.

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen bzw. -kliniken übermittelt werden dürfen.

- Ich willige ein, dass mich die Kleintierpraxis in Eutin telefonisch, per E-Mail oder per Post über Laborergebnisse und Terminplanung informiert und darüber hinaus diese Medien zur Kommunikation sowie Übermittlung von Daten, Befunden, Impferinnerungen und Rechnungen mit mir nutzt.

Die Entscheidungen können jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen oder abgeändert werden. Bitte senden Sie den Widerruf schriftlich an uns.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Datenschutzhinweise gelesen und verstanden habe. Zudem erkläre ich mich mit der von mir ausgewählten Datennutzung zu weiteren Zwecken einverstanden.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____