



ANMELDUNG

TIERHALTER:IN

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	Geburtsdatum
Handynummer	E-Mail

TIER

Name	Tierart		
Rasse			
Alter bzw. Geburtsdatum	Farbe	Aktuelles Gewicht	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Ist das Tier kastriert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ist das Tier tätowiert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ist das Tier gechipt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Tätowierungsnummer	Chipnummer		
Bereits bestehende Erkrankungen			
Regelmäßige verabreichte Medikamente			

VERSICHERUNG

Ist das Tier versichert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Name der Versicherung	Vertragsnummer
Gültig von - bis	Selbstbeteiligung	Abdeckung

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

DATENSCHUTZ

Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO finden Sie an der Rezeption sowie unter www.tiermedizin-kelheim.de/dsgvo-art13/

Bitte lesen Sie folgenden Informationen sorgfältig und kreuzen Sie entsprechende Passagen an:

.....

EINWILLIGUNG ZUR SPEICHERUNG VON KONTAKTDATEN ZU WERBEZWECKEN

Wir würden Sie gerne in Zukunft auch per E-Mail kontaktieren, um Ihnen Erinnerungen für Vorsorgeuntersuchungen Ihrer Tiere zuzusenden. Zudem würden wir Sie gerne über den Behandlungsverlauf Ihres Tieres per E-Mail informieren. Dies ist aber nur mit Ihrer schriftlichen Einwilligung zulässig. Falls Sie damit einverstanden sind, bitten wir Sie, die nachstehende Erklärung anzukreuzen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass Sie meine angegebene E-Mail-Adresse speichern und nutzen, um mich per E-Mail über Dienstleistungen und den Behandlungsverlauf meines Tieres zu informieren.

Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen mir keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Telefentarifen.

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

UNSERE STANDORTE

Kelheim:
Kelheimwinzerstr. 175
93309 Kelheim
09441 / 4114

Neustadt/Donau
Herzog-Ludwig-Str. 29
93333 Neustadt/Donau
09445 / 7507906

Mainburg
Postfeldstr. 3
84048 Mainburg
08751 / 862020