ANMELDEFORMULAR

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

TIERARZTPRAXIS
am Saarnberg

Angaben zum Besitzer:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Festnetz: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Patienten:

☐ Hund ☐ Katze ☐ Kaninchen ☐ Meerschweinchen ☐ Andere: _____

☐ weiblich ☐ kastriert | ☐ männlich ☐ kastriert | ☐ Zwitter

Name: _____ Rasse: _____ Farbe: _____

Geburtsdatum: _____ Gewicht: _____

Tätowierungsnummer oder Microchip-Nummer: _____

EU-Heimtierausweisnummer: _____

Haben Sie einen Haustierarzt oder wurden sie überwiesen?

☐ Nein: ☐ Ja: Name des Tierarztes _____

Wir bitten um sofortige Bezahlung nach der Behandlung.

Bevorzugte Zahlungsmethode: ☐ bar ☐ EC-Cash ☐ Visa/Kreditkarte

Durch Ihre Unterschrift gehen Sie mit der **Tierärzte IVC Evidensia GmbH -Tierarztpraxis am Saarnberg** einen Behandlungsvertrag ein, durch den Sie sich verpflichten, alle durch die Behandlung anfallenden Kosten zu tragen. Dies schließt auch die seit dem 14.02.2020 geltenden geänderten Gebühren für den Notdienst mit ein. Die einzelnen Untersuchungs- und Behandlungsschritte werden nur mit Ihrer Zustimmung durchgeführt. Sollten Sie nicht der Halter des Tieres sein, versichern Sie durch Ihre Unterschrift ausdrücklich, im Auftrag des Halters zu handeln.

Wir machen darauf aufmerksam, dass alle Behandlungen und Operationen nur **gegen sofortige Zahlung** bei Abholung des Patienten in bar, per EC-Cash oder Visa bzw. Kreditkarte durchgeführt werden können. Sollte Ihnen eine komplette Bezahlung nach Ende der Behandlung nicht möglich sein, so sprechen Sie dies bitte mit dem behandelnden Tierarzt bereits **vor der Behandlung** ab.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Tierarztpraxis am Saarnberg
Prinzeß-Luise-Straße 132
45479 Mülheim an der Ruhr

Telefon: 0208.46 71 10 71
Telefax: 0208.46 71 1072
info@tierarztpraxis-am-saarnberg.de

Kontoinhaber:
Tierärzte IVC Evidensia GmbH
Hypo Vereinsbank

IBAN: DE54 7002 0270 0036 8773 08
BIC: HYVEDEMMXXX
USt-IdNr. DE332910001

TIERARZTPRAXIS
am Saarnberg

Einverständniserklärung des Tierhalters (Seite 2)

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die **Tierärzte IVC Evidensia GmbH -Tierarztpraxis am Saarnberg** meine auf der Anmeldung an- gegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die **Tierärzte IVC Evidensia GmbH -Tierarztpraxis am Saarnberg** (verantwortlich: die/der Daten- schutzbeauftragte) meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage aktueller gesetzlicher Regelungen (DSGVO) erhebt und speichert.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es zusätzlich meiner Einwilligung.
Diese Einwilligung erteile ich nachfolgend:

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen. Dies ist notwendig, damit Sie das Formular nur einmalig ausfüllen müssen und nicht bei jedem weiteren Besuch.

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen übermittelt werden dürfen.
  Nur so dürfen wir Ihren Haustierarzt bei Rückfragen kontaktieren und z. B. der Praxis einen Arztbericht für die Weiterbehandlung Ihres Tieres zukommen lassen.

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und andere Institute übermittelt werden dürfen.
  Notwendig für z. B. weiterführende Blutuntersuchungen und Untersuchungen von Gewebeproben in Drittlaboren oder auch für die Weitergabe von Untersuchungsergebnissen an Zuchtauswertungsstellen.

- Ich willige ein, dass die **Tierärzte IVC Evidensia GmbH -Tierarztpraxis am Saarnberg** mich oder eine von mir genannte Person im Rahmen des Behandlungsvertrags telefonisch, postalisch oder per E-Mail kontaktieren darf.
  Notwendig, um Sie z. B. über den Behandlungsstand Ihres Tieres, Terminänderungen oder Ergebnisse von weiterführenden Untersuchungen unterrichten zu dürfen.

Ort, Datum **Unterschrift**

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Tierarztpraxis am Saarnberg
Prinzeß-Luise-Straße 132
45479 Mülheim an der Ruhr

Telefon: 0208.46 71 10 71
Telefax: 0208.46 71 1072
info@tierarztpraxis-am-saarnberg.de

Kontoinhaber:
Tierärzte IVC Evidensia GmbH
Hypo Vereinsbank

IBAN: DE54 7002 0270 0036 8773 08
BIC: HYVEDEMMXXX
USt-IdNr. DE332910001