KLEINTIERPRAXIS
DR. MED. VET. C. CRONENBERG

AUFNAHMEFORMULAR

Für die korrekte Erfassung und um eine sichere Verarbeitung Ihrer Daten zu gewährleisten, bitten wir Sie, die Unterlagen vollständig auszufüllen.

Tierbesitzer*in (bitte nur einen Namen angeben)

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

☐ Ich handle in Vertretung - Tierhalter*in ist:

Vorname: _____ Nachname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Tier

☐ Hund ☐ Katze ☐ Vogel ☐ Andere _____

Name: _____ Rasse/Art: _____

Farbe: _____ Geb. Datum: _____

Tätowierung/Chip-Nr.: ☐ nein ☐ ja Nr._____

kastriert: ☐ nein ☐ ja

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Bei Katzen: ☐ Freigänger ☐ Wohnungskatze

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Google -Suche ☐ Social Media ☐ Weiterempfehlung ☐ Andere _____

☐ Überweisende Tierarztpraxis/Tierklinik _____

KLEINTIERPRAXIS
DR. MED. VET. C. CRONENBERG

IVC Evidensia GmbH, Kleintierpraxis Dr. Cronenberg, Pestalozzistrasse 7, 93173 Wenzenbach

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Das Wohlergehen Ihres Tieres steht für uns an oberster Stelle. Wir sind Ihnen sehr dankbar, wenn Sie uns dabei unterstützen. Um die Gesundheit Ihres Tieres bestmöglich zu gewährleisten, möchten wir Ihnen regelmäßig Informationen zukommen lassen, die Ihnen helfen, die richtige Entscheidung zu treffen.

Insbesondere möchten wir Sie aus den folgenden Anlässen telefonisch kontaktieren:

- Praxisbezogene Informationen (z.B. Änderung der Geschäftsanschrift, Praxis Urlaub, bevorstehende Events, Änderung der Sprechzeiten, Umbau)
- Information rund um die Leistungen unserer Praxis (z.B. Erinnerungen an Nachfolge-impfungen, Erstimpfung passend zum Tier (insb. aufgrund gegenwärtig kursierender Krankheiten), jährliche Auffrischungsimpfungen, Kontroll- und Vorsorgeuntersuchungen (z.B. Dental-Check, Zecken-Prävention). Produktinformationen, Tiernahrung passend zum Tier, Senioren-Check nach typischen altersbedingten Krankheiten und Anfälligkeiten.

Zudem möchten wir Sie aus den folgenden Anlässen per E-Mail kontaktieren:

☐ Regelmäßige Informationen, Neuigkeiten, Angebote zu tierrelevanten Themen und zu unserer Unternehmens-Gruppe per Newsletter.

Sie haben gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO das Recht, eine einmal erteilte Einwilligung jederzeit uns gegenüber zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Den Widerruf Ihrer Einwilligung können Sie an die obige Anschrift richten.

Ich erteile hiermit freiwillig meine Einwilligung in die oben genannte Verwendung meiner Daten.

_____ _____

Vorname, Nachname Datum, Unterschrift