

Anmeldebogen Neukunden



Tierärztliche Praxis
Catharina Ziegler



Wir freuen uns, Sie heute zum ersten Mal in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Um die Wartezeit zu verkürzen und das Anlegen einer Karteikarte zu erleichtern, möchten wir Sie bitten, uns einige Angaben über Sie und Ihr Tier zu machen. Alle Angaben fallen selbstverständlich unter die ärztliche Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt.

Überbringer

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Ich bin auch Besitzer des Tieres ja nein

Patientenangaben

Tierart _____ Rasse _____

Name _____ Geburtsdatum _____

Kastriert ja nein unbekannt Geschlecht männlich weiblich unbekannt

Sind Ihnen chronische Erkrankungen und/oder Allergien Ihres Tieres bekannt?

Bei Hunden bitte Gewicht eintragen bzw. wiegen: _____ kg

Bitte haben sie Verständnis dafür, dass alle tierärztlichen Behandlungen und Medikamente bei Neukunden grundsätzlich nicht auf Rechnung erfolgen können.

Ich zahle im Anschluss an die Behandlung bar per EC Karte

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen.

Üdersdorf, den _____

Unterschrift _____

Vielen Dank, Ihr Praxisteam



Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die tierärztliche Praxis Catharina Ziegler, im Gewerbegebiet 9, 54552 Üdersdorf, 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.

- 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 die tierärztliche Praxis telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis per Post oder Email über Impftermine informiert.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Vorname / Nachname

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweise:

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

Erhebung und Verarbeitung von Daten

Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages (Behandlung) 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; Praxisverwaltungsprogramm) und in Form von archivierten Dokumenten (z. B. Korrespondenz, Verträge, Röntgenbilder; Ultraschallbilder; Laborergebnisse, Handakte, personalisierte Rechnungen und ähnliches) 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, benötigen wir 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). Wir möchten Sie als Interessent/Innen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in Form von Impferinnerungen, informieren.

Nutzung der Daten

Ihre Daten verwenden wir 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 Lösungsverlangen 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 die Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz, Postfach 30 40, 55020 Mainz

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

Unsere Kontaktdaten

Tierärztliche Praxis Catharina Ziegler · Im Gewerbegebiet 9 · 54552 Üdersdorf · Tel: 06596/9003200 · E-Mail: info@hundkatzekuh.de