Anmeldebogen

Tierarztpraxis BESTLE

Liebe/r Tierbesitzer/-in, herzlich Willkommen in der Tierarztpraxis Toni Bestle!

Tierbesitzer/-in

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel./Mobil: _____ E-Mail: _____

**** bitte beachten Sie: Ohne hinterlegte E-Mail-Adresse fällt für den Rechnungsversand eine Portogebühr in Höhe von 0,95€ an.***

Patient

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Tierart: _____ Rasse: _____

Geschlecht: männlich ◯ weiblich ◯ / kastriert ◯ unkastriert ◯

Bei Katzen: Freigänger ◯ reine Hauskatze ◯

Bei Hunden: Assistenzhund ◯ Familienhund ◯ Hofhund (Landwirtschaft) ◯

Farbe: _____ Besonderheiten: _____

Chip Nummer od. Tattoo (soweit vorhanden): _____

Impfausweis: National (Gelb) ◯ EU- Ausweis (Blau) ◯ Ausweisnummer: _____

Tierkrankenversicherung: nein ◯ ja ◯ wenn ja: Komplettversicherung ◯ OP-Versicherung ◯

Bekannte Vorerkrankungen: _____

Bekommt Ihr Tier regelmäßig Medikamente? nein ◯ ja ◯ wenn ja, welche: _____

_____

Allergien/Unverträglichkeiten: nein ◯ ja ◯ wenn ja, welche: _____

Liebe/-r Tierbesitzer/-in, die Abrechnung in unserer Praxis erfolgt nach der gültigen GOT (Gebührenordnung für Tierärzte). Wir bitten um Bar- oder EC-Karten Zahlung im Anschluss an die erfolgte Behandlung. Zur besseren Planung und um Ihnen unnötige Wartezeiten zu ersparen, bitten wir um telefonische Voranmeldung. Sollten Sie einen Termin wider Erwarten nicht wahrnehmen können, bitten wir Sie diesen rechtzeitig abzusagen oder zu verschieben. Nicht abgesagte bzw. versäumte Termine werden in Rechnung gestellt.

Vielen Dank! Ihr Praxisteam!

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte wenden

Einverständniserklärung Tierhalter/-in

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie, die folgenden Informationen zur Kenntnis genommen zu haben.

Auch nach dem Inkrafttreten der DSGVO bedarf es weiterhin keiner ausdrücklichen Einwilligung der Tierhalter in die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten, sofern die Erhebung zur Erfüllung des Tierarztbehandlungsvertrages erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) DSGVO).

Folgende Daten sind hiervon betroffen: Name des Tierhalters, Anschrift, Geburtsdatum, Kostenträger, Behandlungstage, erbrachte Leistungen gemäß GOT, Arzneimittel und Diagnosen.

Das Inkrafttreten der DSGVO ändert nichts an den geltenden gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, denn gemäß Art. 17 Abs. 3 Buchstabe b) DSGVO gelten die Löschungspflichten nicht, soweit die Verarbeitung zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist.

Somit gelten z.B. für die Aufbewahrung steuerlich relevanter tiermedizinischer Dokumentationen weiterhin die Ordnungsvorschriften für die Aufbewahrung von Unterlagen des § 147 Abgabenordnung (AO). Nach § 147 Abs. 3 AO sind die in Abs. 1 genannten Unterlagen je nach Art 6 oder 10 Jahre lang aufzubewahren.

Auch berufsständische Regelungen über Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, in Bayern insbesondere § 16 Abs. 1 BOT, sind eine geeignete Rechtsgrundlage im Sinne der DSGVO.

Einem Wunsch nach Datenlöschung kann demgemäß im Hinblick auf die bestehenden Rechtsnormen zur Aufbewahrung widersprochen werden. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen werden die o.a. Daten gelöscht. Insoweit hat der Tierhalter einen Rechtsanspruch auf Löschung seiner Daten.

Ferner hat der Patientenbesitzer insoweit ein Auskunftsrecht, als er jederzeit vom Tierarzt Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten verlangen kann.

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie Ihr Einverständnis, dass Ihre personenbezogenen Daten weitergegeben / verwendet werden können

- an tierärztliche Verrechnungsstellen / Agenda Inkasso
- an andere Tierärzte oder Kliniken zur Weiterbehandlung
- an Labore und Institute zum Zwecke der Diagnostik
- für rezeptpflichtige Medikamente und Futtermittel/ TASSO (Heimtierregister)/ Tierkrematorien
- für den Bezug von Impferinnerungskarten (freiwilliger, kostenfreier Service mit Haftungsausschluss)

Ihr hier erklärtes Einverständnis können Sie jederzeit schriftlich widerrufen.

Datum: _____ Unterschrift: _____