

ANMELDUNG – BEHANDLUNGSVERTRAG

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN schreiben – Danke!

ANGABEN zum Vertragspartner*in / Tierbesitzer*in

Name		Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort, Ortsteil	
Telefonnummer, Mobilfunknummer			
E-Mail-Adresse			

ANGABEN zum Tier

Name des Tieres	Tierart/Rasse	Fellfarbe
Geburtsdatum	Chipnummer (Transponder, 15-stellig, nur Ziffern)	
Geschlecht des Tieres	☒ männlich ☐ weiblich	Kastriert ☒ ja ☐ nein

Gegebenenfalls Haustierarzt/-tierärztin/überweisende(r) Tierarzt/-ärztin, Anschrift

Ich versichere, dass ich Halter des oben genannten Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag mit der Fachtierarztpraxis Dr. Peter Grommelt über die Durchführung von tierärztlichen Leistungen zu schließen. Ich bestätige die Richtigkeit meiner o.a. personenbezogenen Daten und willige in deren elektronische Speicherung und Bearbeitung gemäß den Bestimmungen des BDSG ein. **Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten nach der DSGVO einverstanden, versichere die Richtigkeit meiner Angaben.**

Hiermit beauftrage ich die Fachtierarztpraxis Dr. Peter Grommelt mit der Erbringung tierärztlicher Leistungen für Tiere, die ich in der Praxis vorstelle. Ich gebe den Auftrag zur Untersuchung bzw. Behandlung und – falls erforderlich – zur Operation meines Tieres.

Sofern ich nicht der Halter der vorgestellten Tiere bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten der Behandlung aufkommen werde.

Auch bei krankenversicherten Tieren erfolgt die Bezahlung in unserer Praxis direkt und persönlich durch Sie. Jede Bezahlung hat – unabhängig vom Behandlungserfolg – im Anschluss an die Behandlung oder bei Operationen bei Abholung des Tieres zu erfolgen. Bei Vorstellung des Tieres im Notdienst fällt ein Zuschlag nach der GOT §4 an.

Die Bezahlung kann nur bar oder per EC-/Kreditkarte erfolgen.

Ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die entstehenden Kosten zu tragen, welche durch Bundes-Tierärzteordnung, Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) und Berufsordnung der Landestierärztekammer Baden-Württemberg und Heilberufe-Kammergesetz geregelt sind. Einer Prüfung meiner Bonität stimme ich zu. Ich genehmige, dass an vor- oder nachbehandelnde Tierärzte Befunddaten weitergegeben werden. Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich die Fachtierarztpraxis Dr. Grommelt, Leistungen Dritter (Labore, Institute, o.ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten für Verrechnungszwecke, Inkasso und Außenstände an den Verband der Vereine Creditreform e.V. - vertreten durch die Creditreform Offenburg - einverstanden.

Wir bitten um Verständnis, dass **reservierte Termine bis spätestens 2 Stunden vor Beginn telefonisch abgesagt werden müssen**. Für spätere Absagen oder Nichterscheinen stellen wir eine **Ausfallgebühr von 25,00 Euro** in Rechnung, da wir die Zeit reservieren.

Die Inhalte dieses Anmeldeformulars (beide Seiten), die Datenschutzhinweise und die Zahlungsmodalitäten erkenne ich an.

Ort, Datum		Unterschrift Vertragspartner*in (Auftraggeber*in) (bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte)
------------	---	---

ANMELDUNG – BEHANDLUNGSVERTRAG

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN schreiben – Danke!

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 als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen. Die Datenverarbeitung erfolgt 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, Anschrift und Telefonnummer). Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. f der DSGVO bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a.

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. 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 Landesdatenschutzbehörde (www.baden-wuerttemberg.datenschutz.de). Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte zu widerrufen.

Die Angaben zum Datenschutz finden Sie auch online unter www.tierarztpraxis-grommelt.de

Unsere Kontaktdaten

Fachtierarztpraxis Dr. Grommelt
Im Junkerörtel 4A, 77694 Kehl-Kork

Telefon: 07851 – 88 65 830
E-Mail: anmeldung@tierarztpraxis-grommelt.de

Ergänzende Angaben zum vorgestellten Patienten

VORSTELLUNGSGRUND UND KRANKHEITSGESCHICHTE – Vorerkrankungen, Medikation, Unverträglichkeit, Allergien

Datum der letzten Impfung

☒ nein ☐ ja

Um welche Impfung handelte es sich – ggf. legen Sie uns den EU-Heimtierausweis oder Impfpass vor

Tier war im /kommt aus dem **Ausland**

Bei „ja“ bitte das **Land** angeben

Nur bei Katzen auszufüllen: Katze hat Freigang ☒ ja ☐ nein