



KLEINTIERPRAXIS AM HAIGST GmbH

Dr. med. vet. Stephan Schroth & Kollegen

Kleintierpraxis am Haigst GmbH
Dr. Stephan Schroth & Kollegen
Alte Weinsteige 100
70597 Stuttgart-Degerloch

Tel. 0711-762494
info@kleintierpraxisamhaigst.de
www.kleintierpraxisamhaigst.de

Patientenaufnahmeschein

(Stand: September 2023)

Für unsere Patientenkartei erbitten wir gemäß gesetzlicher Vorgaben folgende Angaben:

(bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name des Auftraggebers: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ **Handy:** _____

E-Mail (nur notwendig, wenn Rechnungsstellung/Impferinnerungen / Laborergebnisse per E-Mail zugestellt werden dürfen): _____

Patient/en (Gerne mehrere Tiere auf eine Anmeldung):

Tierart: Hund Katze Sonstiges: _____

Rasse: _____

Rufname des Tieres: _____ **Geb. Datum:** _____

Geschlecht: m w kastriert

Farbe/Besonderheiten: _____

Vorbehandlungen/Medikamente: _____

Überwiesen von: _____

Tierkrankenversicherung: nein ja, bei Gesellschaft: _____

Behandlungsvertrag

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen, ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen. Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung in keinem gerichtlichen Schuldenverfahren befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person aufweist.

Sofern ich nicht Halter des Tieres 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 aus der Behandlung aufkommen werde.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u. ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Ich zahle die entstehenden Kosten sofort in bar oder per EC-Karte. Mir ist bekannt, dass der Praxis ein Zurückbehaltungsrecht an dem behandelten Tier zusteht, wenn ich nicht bereit oder dazu in der Lage bin, die durch die Behandlung des Tieres entstandenen Kosten in bar oder per EC-Karte zu zahlen.

X Ort/Datum: _____ Unterschrift _____



Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

(bitte ankreuzen)

- 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 Kleintierpraxis am Haigst GmbH telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass mir die tierärztliche Praxis Kleintierpraxis am Haigst GmbH per unverschlüsselter E-Mail über behandlungsbezogene Informationen wie z.B. Laborergebnisse und Terminplanungen übersendet. Mir ist bekannt, dass eine Kommunikation per E-Mail nicht sicher ist und von Dritten manipuliert werden kann. Die Möglichkeit, dass dadurch Unbefugte Kenntnis von meinen Daten erlangen könnten, nehme ich in Kauf.
- Ich willige ein, dass mir die tierärztliche Praxis Kleintierpraxis am Haigst GmbH Informationen zu Werbezwecken per E-Mail übersendet.

Meine Einwilligung kann jederzeit schriftlich (z.B. per Brief, Fax, E-Mail) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

X

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 „**DSGVO**“, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer Daten durch uns.

Name und Anschrift des Verantwortlichen

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist die Kleintierpraxis am Haigst GmbH, Alte Weinsteige 100, 70597 Stuttgart, Telefon 0711/762494, E-Mail: kleintierpraxisamhaigst@web.de.

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 zu folgenden Zwecken: Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z. B. E-Mailverkehr, Zeichenprogramme) und in Form von archivierten Textdokumenten (z. B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können. Weiterhin nutzen wir Ihre Daten, um Sie über unser Angebot zu informieren.

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) für Marketing und Werbung bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung) für die Weitergabe von Daten und für die Kommunikation und Übersendung von Werbung per E-Mail. Wir möchten Sie als Interessentinnen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in Form von Impferinnerungen und Projekte (insbesondere über die Veranstaltung eines „Tags der offenen Tür“) 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 für die Dauer gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gespeichert.

Übermittlung von Daten

Wir übermitteln Ihre Daten ausschließlich aufgrund einer von Ihnen erteilten Einwilligung an andere Tierarztpraxen oder -kliniken sowie Institute und Untersuchungslabore. Eine sonstige Übermittlung ist nicht beabsichtigt.

Ihre Rechte

Sie haben gemäß Art. 15 – 20 der DSGVO das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung sowie Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten. Soweit die Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, haben sie außerdem das Recht, die Einwilligung jederzeit schriftlich (z.B. per Brief, Fax, E-Mail) mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten aufgrund unserer berechtigten Interessen haben Sie das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer persönlichen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten Widerspruch einzulegen. Wir verarbeiten die personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen (Art. 21 der DSGVO).

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.