

## Angaben zum Tierhalter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Tier

Tiername: \_\_\_\_\_ Tierart: \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: männl.  weibl.  Kastriert: ja  nein   
Fellfarbe: \_\_\_\_\_ Chipnummer: \_\_\_\_\_  
Heimtierausweisnummer: \_\_\_\_\_ Wohnungskatze:  Freigänger:   
Tierkrankenversicherung: Nein  Ja, bei: \_\_\_\_\_  
Auslandstier: ja  Land: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, auch im Falle einer Tierkrankenversicherung erfolgt unsere Kostenabrechnung vorab mit Ihnen als Auftraggeber. Der Versicherungsausgleich erfolgt zwischen Ihnen und Ihrer Versicherung.

## Chronische Erkrankungen / Aktuelle Medikamente

Bekannte Erkrankungen/Unverträglichkeiten/Allergien: \_\_\_\_\_  
Dauerhafte/Aktuelle Medikamente: \_\_\_\_\_

Kalchreuth, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie unsere angehängte DSGVO sowie den Behandlungsvertrag)

## 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.

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.

Mir ist bewusst, dass die Kleintierpraxis am Rathaus GmbH ausschließlich Heimtiere behandelt, die nicht zur Lebensmittelgewinnung dienen.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich die 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, per EC-Karte oder nach positiver Bonitätsprüfung per Rechnung/Raten über die externe Verrechnungsstelle BFS.

Bitte sagen Sie Ihre Termine bei Verhinderung immer rechtzeitig ab. Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir Ihnen beim Ausfall von zeitaufwändigen Untersuchungen und insbesondere Operationen ohne Absage (bis zu 24 Stunden vorher) eine Aufwandsentschädigung in Höhe von bis zu 50 % der Behandlungskosten berechnen müssen.

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 bezahlen oder eine Rechnungszahlung durch BFS mangels Bonität nicht zustande kommen kann.

Besuchen Sie uns auch auf Facebook oder Instagram, wir freuen uns über Ihre Bewertung



Facebook



Instagram

## **Information zum DATENSCHUTZ**

für die Patientenbesitzer

Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

### **1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Praxisname: Kleintierpraxis am Rathaus GmbH

Adresse: Rathausstraße 2, 90562 Kalchreuth

Kontakt Daten: [info@tierarztpraxis-kalchreuth.de](mailto:info@tierarztpraxis-kalchreuth.de) / Tel: 0911-31109090

### **2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG**

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Tierarzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Daten, insbesondere die Gesundheitsdaten Ihres Tieres. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die wir oder andere Tierärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Tierärzte, bei denen Ihr Tier in Behandlung ist oder war, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Tierarztbriefen/Befundberichten).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für die Behandlung Ihres Tieres. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

### **3. EMPFÄNGER IHRER DATEN**

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger der Gesundheitsdaten Ihres Tieres können vor allem andere Tierärzte, Tierärztliche Verrechnungsstellen (BFS health finance), Tierkrankenversicherungen, Tierhalterhaftpflichtversicherungen, Berufshaftpflichtversicherungen, externe Labore (Idexx, Laboklin, Synlab), Tierkrematorien (Rosengarten, Anubis) sowie die Bayerische Tierseuchenkasse sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihrem Tier erbrachten Leistungen, zur Klärung von tiermedizinischen Befunden und Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

#### **4. SPEICHERUNG IHRER DATEN**

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund standesrechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 5 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 10 Jahre bei steuerlich relevanten Unterlagen gemäß der Abgabenordnung (AO).

#### **5. IHRE RECHTE**

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden Daten bzw. die Gesundheitsdaten Ihres Tieres Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Name: Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht

Anschrift: Promenade 27 (Schloss) 91522 Ansbach

#### **6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ihr Team der Kleintierpraxis am Rathaus GmbH