

Kennenlernbogen

Ich freue mich, Sie in meiner Tierarztpraxis Katrin Freund (Neu Schlagsdorfer Allee 19, 19067 Dobin am See) begrüßen zu dürfen und bitte Sie um folgende Angaben:

Angaben zum Besitzer:

Familienname:

Vorname:

Strasse, Nr.:

Plz:

Wohnort:

Telefon:

Email :

Ich bin Eigentümer des Tieres oder handle aus sonstigen Gründen im eigenen Namen, sodass die Rechnung an oben genannte Adresse zu stellen ist.

Angaben zum Patient:

Tierart:

Rasse:

Geschlecht: männl. /weibl.

kastriert: ja / nein

Geburtsdatum:

Fellfarbe:

Chip- Nr.

Rufname des Tieres:

Gewicht: kg

Allergien/ Unverträglichkeiten (soweit bekannt):

Überwiesen von:

Tierkrankenversicherung : nein/ ja, bei:

Für Pferdehalter:

Schlachttier: ja/ nein

Haustierarzt:

Vorstellungsgrund:

Vorbehandlungen:

Vorerkrankungen:

Medikamenteneinnahmen:

Fütterung:

Nahrungsergänzungen:

Mein Tier bevorzugt: Wärme/ Kälte

Wasseraufnahmeverhalten: trinkt viel/ trinkt wenig/ unauffällig

Appetit: frisst gerne und viel / mäkelig/ frisst nach Bedarf

Kot: normal geformt/ fest/ verstopft/ Durchfall dickbreiig/ Durchfall dünnbreiig/
abweichende Farbe

Seit wann ist das Tier bei Ihnen? Wie hat es vor Ihrem Besitz gelebt?
Wie schnell hat es sich bei Ihnen eingelebt? Wieviele Personen kümmern sich um das Tier? Wer hat welche Aufgaben? Wer ist die Bezugsperson?

Tagesablauf/ Alltagsverhalten:

Verhalten gegenüber Artgenossen:

Verhalten gegenüber fremden Menschen:

Narben/ Verletzungen: ja/nein Ort:

Wie ist der aktuelle Zustand (physisch & psychisch) ? Seit wann?
Worin besteht die Auffälligkeit (Verhalten & Körperlich Symptome)?

Durch was ist die Krankheit/Symptom ausgelöst worden? (Verlust, Verletzung, Stress, Trauma, Unfall, Kampf, Umstellung, Krankheit) Ist eine Behandlung bereits erfolgt? Welche? Wann? Wie lange? Ergebnis?

Wie schätzen Sie ihr Tier im Wesen ein? (zum Beispiel liebevoll, introvertiert, dominant, zurückhaltend, stur, passt sich gerne an..)

Wie ist das Verhalten in ungewohnten Situationen? (ängstlich, neugierig, zurückhaltend, panisch, gleichgültig, schreckhaft, unkonzentriert, verspannt, zurückhaltend, neugierig)

Einwilligungserklärung der Datennutzung zu weiteren Zwecken:

Die Tierarztpraxis Katrin Freund erhebt meine auf der Anmeldung personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen. Mir ist bewusst, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen/-kliniken, und im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.

Ich willige ein, dass ich/wir telefonisch, per Post oder per E-Mail über Laborergebnisse und Terminplanung oder Änderungen informiert werde/n darf/dürfen.

Ich willige ein, dass ich Rechnungen via Email bekomme.

Ich zahle sofort nach jeder Behandlung:
bar/ per EC-Karte mit Geheimzahl/ PayPal

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen.

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen 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 Eintragung 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 bestehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Datenschutzhinweis gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter,

zur Abwicklung des zwischen Ihnen und meiner Tierarztpraxis Katrin Freund, Neu Schlagsdorfer Allee 19, 19067 Dobin am See geschlossenen Behandlungsvertrag verarbeiten wir von Ihnen sogenannte personenbezogene Daten (gemäß Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO). Das sind Ihr Name, Ihre Anschrift, Telefonnummer und E-Mailadresse. Die beiden Letztgenannten nutzen wir, um auf schnellem Weg mit Ihnen zu kommunizieren, falls es während einer Behandlung dringend notwendig ist oder auch, um mit Ihnen Behandlungstermine abzustimmen.

Der für diese Datenverarbeitung zuständige Verantwortliche ist Frau Katrin Freund (gemäß Art. 3 und 5 DSGVO). Bei Zustandekommen eines Behandlungsvertrags werden vorbenannte Daten für eine Dauer von mindestens 10 Jahren ab Erhebungsdatum bei uns gespeichert. Grundlage dafür sind steuerrechtliche Verpflichtungen, Rechnungsdaten mindestens für diese Zeitspanne aufzubewahren. Die erhobenen Daten werden nach Ablauf dieses Zeitraumes gelöscht, es sei denn, es stehen steuerrechtliche oder andere gesetzliche Verpflichtungen dagegen oder sie sind weiterhin zur Erfüllung des ursprünglichen Zwecks, für den sie verarbeitet wurden, erforderlich.

Sie haben das Recht auf Auskunft darüber, ob wir von Ihnen personenbezogene Daten verarbeiten und wenn dies zutrifft, welche wir verarbeiten (Art. 15 DSGVO). Dies betrifft besonders den Verarbeitungszweck, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, denen Ihre Daten übermittelt werden und die Speicherdauer Ihrer Daten. Gleichfalls steht Ihnen das Recht auf Berichtigung dieser Daten zu, wenn sie fehlerhaft verarbeitet wurden (Art. 16 DSGVO). Des Weiteren haben Sie das Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO) und Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 18 DSGVO) sowie auf Widerspruch gegen die Verarbeitung Sie betreffender, personenbezogener Daten (Art. 21 DSGVO). Für Sie besteht außerdem ein Beschwerderecht bei einer datenschutzrechtlich zuständigen Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO).

Die Ausübung der vorbeschriebenen Rechte ist gegenüber dem eingangs benannten Verantwortlichen unserer Einrichtung zu erklären. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO), d. h. Übermittlung der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format an sich selbst oder an einen anderen Verantwortlichen.

Ihre personenbezogenen Daten werden nur an Dritte weitergegeben, wenn Sie Ihre ausdrückliche Einwilligung freiwillig dazu erteilt haben (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a) DSGVO) oder die Weitergabe zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist und kein Grund zur Annahme besteht, dass Sie ein überwiegendes schutzwürdiges Interesse an der Nichtweitergabe Ihrer Daten haben (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 f), Abs. 4 DSGVO). Eine Weitergabe erfolgt weiterhin für den Fall, dass dafür eine gesetzliche Verpflichtung besteht (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 c) DSGVO) oder dies gesetzlich zulässig und für die Abwicklung von Vertragsverhältnissen mit Ihnen erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 b) DSGVO).

Wenn Sie uns eine schriftliche Einwilligung zur Datenverarbeitung für bestimmte Zwecke erteilen (Art. 6 Abs. 1 a DSGVO), kann diese jederzeit und grundlos widerrufen werden (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).