

Herzlich willkommen in unserer Kleintierpraxis, wir freuen uns sehr über Ihren Besuch. Sie sind heute zum ersten Mal in unserer Praxis. Damit wir die Übersicht behalten legen wir von jedem Patienten eine Karteikarte an, dazu benötigen wir einige Angaben von Ihnen und Ihrem Tier.

Patientenaufnahmeschein / Aufnahmeformular (Stand: August 2023)

Für unsere Patientenkartei erbitten wir folgende Angaben:

(bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name des Auftraggebers: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

fakultativ:

Telefon: privat: _____ geschäftlich: _____

Beruf: _____ Geb. Datum: _____

E-Mail _____

Patient:

Rufname des Tieres: _____

Geb. Datum: _____

Tierart: o Hund o Katze o Sonstiges: _____

Rasse: _____ Alter: _____ Gewicht: _____ Geschlecht: o m o w o kastr.

Farbe/Besonderheiten: _____

Unverträglichkeiten (soweit bekannt): _____

Überwiesen/Empfohlen 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.

Bitte ankreuzen bar per EC-Karte/Pin

Rechnung siehe nächste Seite

O Ich wünsche eine Rechnungstellung, deshalb habe ich die Einwilligungserklärung: Datenschutz Einverständniserklärung zur Datenweitergabe an eine Tierärztliche Verrechnungsstelle durchgelesen und unterschrieben.

_____ Datum / Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit dieser Unterschrift willige ich ein, dass die Praxis meine Daten wie unter Datenschutz und Datennutzung beschrieben nutzen darf. Die Hinweise habe ich auf der Homepage bzw. auf dem Ausdruck gelesen.

Leonberg, den _____ Unterschrift _____

Einwilligungserklärung: Datenschutz Einverständnis zur Datenweitergabe an eine Tierärztliche Verrechnungsstelle

Hiermit erteile ich mein Einverständnis, die Hinweise habe ich auf der Homepage oder dem Ausdruck gelesen und stimme ich zu.

Vorname/Nachname Patientenbesitzer*in

Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift Patientenbesitzer*in

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Kleintierpraxis Dr.Hildenbrand
Heilbronnerstr.62,
71229 Leonberg
07152/949733
info@kleintierpraxis-hildenbrand.de

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Kleintierpraxis Dr.Hildenbrand (verantwortlich: Dr. A. Rometsch, Heilbronnerstr.62, 71229 Leonberg) meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten **auch für zukünftige Behandlungsverträge** genutzt werden dürfen,

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen **tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken und Tierphysiotherapeuten** 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 Kleintierpraxis Dr.Hildenbrand **telefonisch** über **Laborergebnisse und Terminplanung** informiert.

Ich willige ein, dass mich die Kleintierpraxis Dr.Hildenbrand **per Post** informiert.

Ich willige ein, dass mir die Kleintierpraxis Dr.Hildenbrand Ihren **Newsletter per E-Mail** zustellt

Ich willige ein, dass mich die Kleintierpraxis Dr.Hildenbrand **per E-Mail über Laborergebnisse und Terminplanung** informiert und mit mir über E-Mail kommuniziert.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

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 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.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung: Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lt. 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 lt. f der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lt. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als Interessent/-innen 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 von einem Löschungsverlangen nicht berührt.

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 (Adresse: Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Königstrasse 10 a 70173 Stuttgart)

Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte zu widerrufen.

Unsere Kontaktdaten:

Kleintierpraxis Dr.Hildenbrand

Heilbronnerstr.62,

71229 Leonberg

07152/949733

info@kleintierpraxis-hildenbrand.de

Dr. A. Rometsch, Datenschutzbeauftragte: Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie unter

Dr. A. Rometsch, Heilbronner Str.62, 71229 Leonberg, Tel.07152/949733

E-Mail: a.rometsch@kleintierpraxis-hildenbrand.de

Einwilligungserklärung: Datenschutz Einverständnis zur Datenweitergabe an eine Tierärztliche Verrechnungsstelle

Kleintierpraxis Dr.Hildenbrand
Heilbronnerstr.62,
71229 Leonberg
07152/949733
info@kleintierpraxis-hildenbrand.de

Sehr geehrte Patientenbesitzer*innen,

ich möchte Ihnen gerne mitteilen, dass meine Rechnungen durch die Tierärztliche Verrechnungsstelle BFS Health Finance GmbH, Hülshof 24 in 44369 Dortmund bearbeitet werden.

Durch diese für uns erhebliche Entlastung von Verwaltungsarbeiten bleibt uns mehr Ruhe und Zeit für unsere Patienten. Bei der BFS Health Finance handelt es sich um eine langjährig am Markt befindlichen Abrechnungsdienstleister für Kliniken, Ärzte, Zahnärzte und Tierärzte. Die BFS Health Finance GmbH ist zur Erbringung von Finanzdienstleistungen von der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Graurheindorfer Str. 109 in 53117 Bonn und zur Erbringung von Inkassodienstleistungen durch die Registrierungsbehörde des Oberlandesgerichts Hamm zugelassen.

Die Mitarbeiter*innen der BFS Health Finance unterliegen – wie die Tierärzte selbst- gemäß § 203 StGB den Bestimmungen der Schweigepflicht und darüber hinaus denen des Datenschutzgesetzes der EU-Datenschutz-Grundverordnung.

Sie werden gebeten, durch Ihre Unterschrift Ihr – im Einzelfall jederzeit widerrufliches- Einverständnis zu erteilen, dass alle zur Rechnungsstellung notwendigen Daten wie Anschrift und sonstige Verbindungsdaten, sowie die Angaben zu erbrachten Leistungen und die dazugehörigen Diagnosen an die BFS Health Finance weitergeleitet und die Rechnungsforderungen An diese zum Einzug abgetreten werden.