

## Patientenaufnahmeschein / Aufnahmeformular

---

(Stand Juli 2021)

**Für unsere Patientenkartei erbitten wir folgende Angaben:**

*(bitte in Druckschrift ausfüllen!)*

**Name des Auftraggebers:** \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

*fakultativ*

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

**Patient:** \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Tierart:     Hund     Katze     Sonstiges: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w  kastr.

Farbe/Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Unverträglichkeiten (soweit bekannt): \_\_\_\_\_

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.

---

Datum / Unterschrift

## **Datenschutzhinweis und Einwilligungserklärung**

### **Verantwortlicher**

Der Verantwortliche im Sinne des Art. 4 Nr. 7 DSGVO für die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Behandlungs-Vertrag ist:

Tierärzte Kelberg  
Wittum 15  
53539 Kelberg  
02692/229  
[info@tierarztpraxis-kelberg.de](mailto:info@tierarztpraxis-kelberg.de)

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an Dr. Sabine Bürgener.

### **Beschreibung der Datenverarbeitung und Rechtsgrundlagegrundlage**

Die im Behandlungs-Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum und Bankdaten des Tierhalters und die Angaben zum Patienten, insbesondere Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Chipnummer, Zuchtbuchnummer, Laborwerte, Daten bildgebender Verfahren, Untersuchungsergebnisse, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO zur Anbahnung, Durchführung und Beendigung des Behandlungs-Vertrages verarbeitet.

Für jede darüberhinausgehende Verarbeitung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung der betroffenen Person. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen bzw. abändern.

### **Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken**

Sind Sie mit dem folgenden Nutzungszweck einverstanden, kreuzen Sie diesen bitte entsprechend an.

- Ich wünsche, dass die Tierärzte Kelberg GmbH alle mein Tier betreffenden Informationen postalisch / per E-Mail / Telefon / Fax/ zur Verfügung stellen darf. (Bitte Unzutreffendes streichen / löschen)

### **Verarbeitungsdauer**

Ihre personenbezogenen Daten werden im Falle eines Widerrufs Ihrer Einwilligung bzw. nach Zweckerreichung und Ablauf etwaiger gesetzlicher Aufbewahrungsfristen datenschutzgerecht gelöscht.

### **Rechte der betroffenen Person**

Sie haben das Recht:

- gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen, sofern wir auf der Basis einer Einwilligung arbeiten. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen;
- gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorien der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;

- gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;
- gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;
- gemäß Art. 18 DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;
- gemäß Art. 20 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen und
- gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder unseres Firmensitzes wenden.
- Sie haben gemäß Art. 21 DSGVO das Recht, aus Gründen, die sich aus ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 lit. e oder f DSGVO erfolgt.

Zur Geltendmachung Ihrer Rechte können Sie sich jederzeit an den Verantwortlichen wenden. Ihnen entstehen hierdurch grundsätzlich keine zusätzlichen Kosten.

Ihre Daten, mit denen Sie sich in obenstehender Tierarztpraxis angemeldet habe lauten (bitte in Druckschrift):

|             |                      |         |              |           |
|-------------|----------------------|---------|--------------|-----------|
| <b>Name</b> | <b>Tierhalter/in</b> | Vorname | Geburtsdatum | Anschrift |
|-------------|----------------------|---------|--------------|-----------|

|                |       |      |            |              |
|----------------|-------|------|------------|--------------|
| <b>Tierart</b> | Rasse | Name | Geschlecht | Geburtsdatum |
|----------------|-------|------|------------|--------------|

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Vergleichbare Unterschrift gemäß Anmeldeformular