

ANMELDEFORMULAR PFERD

ANGABEN ZUM BESITZER

Nachname: _____ Vornamen: _____

Firma: _____

Straße / Nr.: _____

Plz / Ort: _____ Mobil: _____

Festnetz: _____ E-Mail: _____

Rechnung per Mail: Ja ☐ Nein ☐

STANDORT PFERD(E)

Straße / Nr.: _____ Plz / Ort: _____

ANGABEN PFERD(E)

Name: _____ Rasse: _____

Farbe: _____ Geburtsdatum: _____

Chip-Nr.: _____ Lebensnr.: _____

Geschlecht: m ☐ mk ☐ w ☐ wk ☐

Schlachtpferd: Ja ☐ Nein ☐

Versicherung: _____ Vertragsnr.: _____

Operationserlaubnis bei Kolik während stationären Aufenthaltes: Ja ☐ Nein ☐

(Falls telefonisch nicht erreichbar.)

Name: _____ Rasse: _____

Farbe: _____ Geburtsdatum: _____

Chip-Nr.: _____ Lebensnr.: _____

Geschlecht: m ☐ mk ☐ w ☐ wk ☐

Schlachtpferd: Ja ☐ Nein ☐

Versicherung: _____ Vertragsnr.: _____

Operationserlaubnis bei Kolik während stationären Aufenthaltes: Ja ☐ Nein ☐

(Falls telefonisch nicht erreichbar.)

Haustierarzt: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, der Halter oder ein ausdrücklich zum Vertragsabschluss Bevollmächtigter im Auftrag des Tierhalters zu sein.

Hiermit verpflichte ich mich, für die tierärztliche Behandlung des Tieres nach der derzeitigen Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) entstehenden Kosten sofort im Anschluss an jede Behandlung in bar oder per EC zu begleichen. Das ggf. stationär eingestellte Tier kann nur nach Zahlung der Behandlungskosten entlassen werden.

Informationen zur Datenverarbeitung nach Art.13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Sehr geehrte PatientenbesitzerInnen,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Im Einklang der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck wir Ihre Daten verarbeiten. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. Verantwortlich für die Datenverarbeitung

Tiergesundheitszentrum Braun in Lahr GmbH
Johann-Sebastian-Bach-Straße 1, 77933 Lahr

2. Datenschutzbeauftragter

Die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten lauten:

Ralf Fix, Tel.: 06245-9945570, E-Mail: tgz-lahr@tierarzt-datenschutz.de

3. Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Personenbezogene Daten werden von uns nur dann verarbeitet, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder sofern Sie in die Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einwilligen.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten insbesondere im Rahmen einer gesetzlichen Erlaubnis auf der Rechtsgrundlage von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b) DSGVO, um einen Behandlungsvertrag mit Ihnen zu erfüllen oder zur Durchführung erforderlicher vorvertraglicher Maßnahmen, welche auf Ihre Anfrage erfolgen. Stellen Sie uns diese Informationen nicht zur Verfügung, können wir keine Behandlungsleistung erbringen.

Der Zweck der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten besteht demnach darin, Ihre Anfragen nach Behandlungen Ihres Tieres zu bearbeiten, die notwendigen Krankenakte im Falle einer Behandlung zu führen, zur gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentation und zur Abrechnung unserer Leistungen. Zu diesen Zwecken dürfen diese Daten auf der Rechtsgrundlage von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b) DSGVO auch an Dritte, welche wir zur Erfüllung des Behandlungsvertrages zwingend benötigen, weitergegeben werden (z.B. Überweisungsklinik, Fremdlabor etc.).

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an andere Dritte erfolgt ansonsten nur, wenn wir dazu gesetzlich verpflichtet sind, um Rechtsansprüche geltend zu machen, ggf. begangene Straftaten aufzuklären oder sofern Sie ausdrücklich in die Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten einwilligen.

Weiteres zur Datenverarbeitung finden Sie unter <http://www.tgz-lahr.de/kundendatenschutz>

☐ **Meine Daten dürfen zur Kontaktaufnahme z.Bsp. Versand von Labor, Rechnungen etc. verwendet werden.**

☐ **Ich habe die Datenschutzbestimmungen gemäß DSGVO zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Überweisung ☐ Empfehlung ☐ Internet ☐ Notfall ☐ Sonstiges: