

Tierarztpraxis Sina Dierking

Rodewalder Straße 6
29690 Gilten
0172-9564789
sina.dierking@gmx.de



Aufnahmeformular

Für meine Patientenkartei erbitte ich folgende Angaben:
(bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name des
Auftraggebers/Halters: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Patient:

(Ruf)Name des
Pferdes/Tieres: _____

Geb.Datum: _____ Wallach Stute Hengst (ankreuzen)

Rasse: _____ Farbe/Besonderheiten: _____

Schlachtpferd Nicht-Schlachtpferd (ankreuzen)

Unverträglichkeiten: _____

Besteht eine OP-, oder Tierkrankenversicherung? Nein

ja, bei Gesellschaft: _____ Tarif: _____

Tierarztpraxis Sina Dierking

Bankverbindung:
Kreissparkasse Walsrode
IBAN: DE25 2515 2375 0045 0461 33
BIC: NOLADE21WAL

Tierarztpraxis Sina Dierking

Rodewalder Straße 6
29690 Gilten
0172-9564789
sina.dierking@gmx.de



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 direkt bar oder EC** zu begleichen.

Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im **ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters** zu handeln und ebenfalls die entstehenden Kosten direkt bar oder EC zu begleichen.

Fehlt es an einer Bevollmächtigung, oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich trotzdem für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber der Praxis, **Leistungen Dritter** (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u. a.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Tierarztpraxis Sina Dierking, Tierärztin Sina Dierking, Rodewalder Straße 6, 29690 Gilten, Deutschland E-mail: sina.dierking@gmx.de

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Tierarztpraxis Sina Dierking Tierärztin Sina Dierking, Rodewalder Straße 6, 29690 Gilten, meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüber hinausgehende 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.

Tierarztpraxis Sina Dierking

Bankverbindung:
Kreissparkasse Walsrode
IBAN: DE25 2515 2375 0045 0461 33
BIC: NOLADE21WAL

Tierarztpraxis Sina Dierking

Rodewalder Straße 6
29690 Gilten
0172-9564789
sina.dierking@gmx.de



Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

(Nichtzutreffendes streichen)

- 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 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 Tierarztpraxis Sina Dierking, Tierärztin Sina Dierking, Rodewalder Straße 6, 29690 Gilten, Deutschland, E-mail: sina.dierking@gmx.de, telefonisch und schriftlich (E-mail, SMS, etc.) über Laborergebnisse und vor allem die mich betreffende Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis Sina Dierking, Tierärztin Sina Dierking, Rodewalder Straße 6, 29690 Gilten, Deutschland, E-mail: sina.dierking@gmx.de per Post informiert.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweise:

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, und 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, Plane, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

Tierarztpraxis Sina Dierking

Bankverbindung:
Kreissparkasse Walsrode
IBAN: DE25 2515 2375 0045 0461 33
BIC: NOLADE21WAL

Tierarztpraxis Sina Dierking

Rodewalder Straße 6
29690 Gilten
0172-9564789
sina.dierking@gmx.de



Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. 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 lit. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als InteressentInnen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in Form von Impferinnerungen und Projekte 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:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover,
Telefon: +49 511 120-4500, Telefax: +49 511 120-4599, E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de

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

Meine Kontaktdaten:

Tierarztpraxis Sina Dierking

Tierärztin Sina Dierking
Rodewalder Straße 6
29690 Gilten
Mobil: 0172-9564789
sina.dierking@gmx.de
www.sina-dierking.de

Tierarztpraxis Sina Dierking

Bankverbindung:
Kreissparkasse Walsrode
IBAN: DE25 2515 2375 0045 0461 33
BIC: NOLADE21WAL