



Patientenerhebungsbogen

Angaben zum Tierbesitzer:		
Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ:	Wohnort:

Telefonnummern & E-Mail Adressen:
Telefonnummern:
E-Mail Adressen:

Überweisender Tierarzt & Haustierarzt:
--

Angaben zum Tier:	
Tierart: Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Heimtier <input type="checkbox"/>	
Name:	Chip-Nr.:
Rasse:	Farbe:
Geschlecht: Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Kastriert <input type="checkbox"/>	Geburtstag/Alter:
Besonderheiten (z.B.:Medikamente als Dauergabe, Allergien, Ursprung des Tieres, usw) :	

Tierkrankenversicherung: Vorhanden: <input type="checkbox"/> Welche ? :	Keine <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------

Hinweis:

**Bei uns ist ausschließlich Bar oder EC Zahlung möglich.
Behandlungskosten sind direkt nach dem Termin zu begleichen.
Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Zahlungen per Rechnung nicht möglich sind.**

Bevorzugte Zahlungsart:	Bar <input type="checkbox"/>	EC <input type="checkbox"/>
--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

Ich bestätige durch Unterschrift auf Seite 2 die Richtigkeit meiner Personalien, bestätige meine Volljährigkeit und gebe den Auftrag zur Untersuchung/Behandlung bzw. Operation des o.g. Tieres. Zudem bestätige ich meine Kenntnisnahme darüber, dass Behandlungskosten direkt nach dem Termin zu begleichen sind.

- Bitte lesen Sie auch Seite 2 -



Patientenerhebungsbogen, Seite 2

Datenschutzhinweis gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter,

zur Abwicklung des zwischen Ihnen und unserer Praxis: Zentrum für Kleintiermedizin München einzugehenden Behandlungsvertrags verarbeiten wir von Ihnen sogenannte personenbezogene Daten (gemäß Art. 6 Abs.1b DSGVO). Das sind Ihr Name, Ihre Anschrift, Telefonnummer und E-Mail Adresse. 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.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Zentrum für Kleintiermedizin München, Seumestr.3, 81379 München, Tel.: 089/54042430, Email: datenschutzbeauftragter@zk-muc.de (gemäß Art.3 und 5 DSGVO). Bei Zustandekommen eines Behandlungsvertrages 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 Zeitraums gelöscht, es sei denn, es stehen steuerrechtliche oder andere gesetzliche Verpflichtungen dagegen oder sie sind weiterhin zu 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 1a) 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 1c) DSGVO) oder dies gesetzlich zulässig und für die Abwicklung von Vertragsverhältnissen mit Ihnen erforderlich ist (Art. 6 Abs.1 Satz 1b) DSGVO).

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

Sind Sie mit den hier geschilderten Vorgängen nicht einverstanden, können wir Ihr Tier leider nicht behandeln, da wir in diesem Fall den gesetzlichen Vorschriften, u.a. aus §§ 611 ff. BGB, §14 Abs.4 UStG in Verbindung mit § 33 UStDV nicht nachkommen könnten.

Hiermit erkläre ich ausdrücklich mein Einverständnis mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten in dem vorbeschriebenem Umfang und der beschriebenen Art und Weise. Dies beinhaltet auch die Übermittlung der Daten an Labore und Tierärzte zur Weiter-/Mitbehandlung, sowie an Tierversicherungen.

(Unterschrift, Ort, Datum)