

ANGABEN ZUM TIER (PATIENT)

Name	Tierart / Rasse	Geburtsdatum
Gewicht in kg	Geschlecht ☐ männlich ☐ männlich kastriert / sterilisiert ☐ weiblich ☐ weiblich kastriert / sterilisiert	☐ Tier dient der Lebensmittelgewinnung (gilt nur für Kaninchen) ☐ Das Tier wird zur Erfüllung hoheitlicher Aufgaben gehalten (z. B. Polizeidienst)
Chip-Nummer		
Krankenversicherung ☐ Vollversicherung ☐ OP-Versicherung ☐ keine vorhanden		
Haustierarzt / überweisende Praxis *		Ort

ANGABEN ZUM TIERBESITZER

Name		Vorname
Straße / Hausnummer		Geburtsdatum**
PLZ	Ort	
Telefon		Telefon Mobil***
eMail****		
☐ Ich bin Eigentümer des oben genannten Tieres und bestätige die Richtigkeit meiner Personalien. Ich gebe verbindlich den Auftrag zur Untersuchung mit Behandlung und – falls erforderlich – zur Operation oder zur stationären Aufnahme meines Tieres.		
☐ Ich bin nicht Eigentümer des Tieres, versichere jedoch im ausdrücklichen Auftrag des Eigentümers zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Eigentümer eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Personalien und gebe im Namen des Eigentümers verbindlich den Auftrag zur Untersuchung mit Behandlung und – falls erforderlich – zur Operation oder zur stationären Aufnahme des Tieres.		
☐ Ich habe das oben genannte Tier gefunden und zur Behandlung in die AniCura Tierklinik Egelsbach GmbH gebracht. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Kontaktdaten zwecks Kontaktaufnahme an das zuständige Tierheim, die zuständige Gemeindeverwaltung und Polizeidienststelle weitergegeben werden.		
Fundort:		

* Wir informieren standardmäßig Ihren Haustierarzt bzw. die überweisende Praxis über Ihren Besuch und die durchgeführten Untersuchungen und Behandlungen, damit die künftige Versorgung Ihres Tieres weiterhin durch möglichst vollständiges Wissen um dessen Krankheitsgeschichte gewährleistet bleibt. Wenn Sie nicht möchten, dass wir zukünftig diese Informationen an Ihren Haustierarzt oder die überweisende Praxis weitergeben, dann kontaktieren Sie uns bitte über datenschutz.egelsbach@anicura.de.

** Das Geburtsdatum des Tierbesitzers benötigen wir ausschließlich zur Rechnungsstellung.

*** Wenn Sie Ihre Mobilfunknummer angeben, können wir Sie per Telefon/SMS über anstehende Termine oder Impfungen informieren. Wenn Sie diese Informationen nicht mehr erhalten möchten, kontaktieren Sie uns bitte unter datenschutz.egelsbach@anicura.de.

**** Wir verwenden die von Ihnen angegebene eMail-Adresse für die Korrespondenz mit Ihnen zu Ihrem Tier. AniCura kann Sie per eMail nach der durchgeführten Behandlung des Tieres zu Ihrer Zufriedenheit befragen. Sollten Sie keine weitere Zusendung dieser Befragung per eMail wünschen, können Sie der Verwendung Ihrer eMail-Adresse zu diesem Zweck jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen und zwar durch Mitteilung an datenschutz.egelsbach@anicura.de oder einen Klick auf den Abmeldelink am Ende jeder eMail. Email Schriftwechsel zu Befunddaten ist hiervon nicht betroffen.

Mit meiner Unterschrift bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bevollmächtige die Praxis ausdrücklich zu o.g. Vorgehensweise:

Egelsbach, den	Unterschrift
----------------	--------------

bitte wenden →

ALLGEMEINE DATENSCHUTZHINWEISE

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die AniCura Tierklinik Egelsbach GmbH, vertreten durch Dr. med. vet. Alexander Acker. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen sie unter: AniCura Tierklinik Egelsbach GmbH, Datenschutzbeauftragter, Boschring 8, 63329 Egelsbach, Tel.: +49 6103 245 83, eMail: datenschutz.egelsbach@anicura.de. Wir verwenden die von Ihnen mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten zur Durchführung des Dienstleistungsvertrags. Eine Verarbeitung zu anderen Zwecken erfolgt nur aufgrund einer entsprechenden Rechtsgrundlage. Wenn Sie von einer anderen Tierarztpraxis/Tierklinik an uns überwiesen werden, erhalten wir von der überweisenden Tierarztpraxis/Tierklinik vorab folgende personenbezogenen Daten: Name, Adresse, Telefonnummer. AniCura ist Teil der Mars Veterinary Health Unternehmensgruppe. Informationen zu unserem Eigentümer Mars Petcare finden Sie unter: [https://deu/aut/che.mars.com/made-by-mars/petcare](https://deu.aut/che.mars.com/made-by-mars/petcare). Informationen zur Datenerhebung und -verarbeitung durch Mars Petcare und seine Partnerunternehmen, Kontaktmöglichkeiten für Datenschutzanfragen sowie Informationen zur Ausübung Ihrer Rechte bezüglich personenbezogener Daten finden Sie in der Mars Datenschutzerklärung unter <https://www.mars.com/privacy>.

RECHTLICHE HINWEISE

Unsere Tierärzte, sowie sämtliche Mitarbeiter sind aufgrund
- § 203 Strafgesetzbuch (StGB, Verletzung von Privatgeheimnissen)
- dem Gesetz zum Schutz von Geschäftsgeheimnissen (GeschGehG)
- von individuellen arbeits- bzw. dienstvertraglichen Regelungen; sowie
- von weiteren, intern geregelten Geheimhaltungsvorschriften unserer Klinik **zur Berufsverschwiegenheit verpflichtet**.
Gemäß der Verordnung über Informationspflichten für Dienstleistungserbringer vom 17.5.2010 informieren wir Sie:
Geschäftsführung: Dr. med. vet. Alexander Acker
Registereintrag: Registergericht Ulm | HRB 748402 | Gerichtsstand: Langen
Umsatzsteuerident-Nr.: DE323535595

Zuständige Behörde: Landestierärztekammer Hessen | Berufshaftpflichtversicherung: Alte Leipziger Versicherung AG
Gesetzliche Berufsbezeichnung: Tierarzt, verliehen in Deutschland

Informationen nach § 3 der Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung:

Berufsrechtliche Regelungen: Bundestierärztereordnung | Berufsordnung der Landestierärztekammer Hessen
Alle Gesetze und Satzungen sind unter www.ltk-hessen.de einsehbar.
Bei Streitigkeiten zwischen Tierhalter und Tierarzt wenden Sie sich an die Schlichtungsstelle der Landestierärztekammer Hessen.
Die Vergütung tierärztlicher Leistungen richtet sich nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT).

Informationen zur Bezahlung:

Die erbrachten Leistungen sind nach der Behandlung vor Ort in Bar, per EC- oder Kreditkarte zu zahlen. Wird der Termin nicht rechtzeitig (24 Stunden vor Termin) oder gar nicht abgesagt, fällt bei Nicht-Erscheinen eine Versäumnisgebühr an.

ICH NEHME ZUR KENNTNIS:

- Die Vergütung tierärztlicher Leistungen ist gesetzlich geregelt und erfolgt aufgrund der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT). Bei Vorstellung im Notdienst erfahren alle Leistungen im Rahmen der GOT einen gesetzlichen Notdienstzuschlag.
- Ich kann mir jederzeit eine aktuelle Kostenschätzung geben lassen.
Sollte ich eine Kostenschätzung benötigen oder Fragen zu Kosten haben, dann komme ich von mir aus auf die Tierklinik zu.
- Die Bezahlung aller Leistungen und Medikamente erfolgt immer im direkten Anschluss an jede Behandlung und jeden stationären Aufenthalt – spätestens bei Abholung des Tieres. Die Bezahlung kann erfolgen in Bar, per Kreditkarte (MasterCard oder Visa), per EC-Karte mit PIN-Nummer oder über Google Pay und Apple Pay.
- Nur nach ausdrücklicher vorheriger Absprache und positiver Bonitätsauskunft kann eine Bezahlung per Rechnung zzgl. Gebühren vereinbart werden. Wenn ich an einer solchen Bezahlung per Rechnung interessiert bin, dann spreche ich die Praxis vor der Behandlung auf diesen Wunsch an.
- Die ausgelegten Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit der Einbeziehung der AGB in das Behandlungsverhältnis einverstanden. Bei Auseinandersetzungen erkenne ich den Gerichtsstand Langen an.

Mit meiner Unterschrift nehme ich die o.g. Hinweise zur Kenntnis und bevollmächtige die Klinik ausdrücklich zu dieser Vorgehensweise:

Name in Druckschrift	Vorname in Druckschrift
Egelsbach, den	Unterschrift