



# Kleintierklinik Babenhausen



## ANMELDUNG

### Dr. Nikola Medl

Diplomate European College of Veterinary Surgeons  
Fachtierärztin für Kleintierchirurgie

AniCura Kleintierklinik  
Babenhausen GmbH  
Alpenstraße 27 87727  
Babenhausen

Telefon 08333-4005  
Telefax 08333-934955  
E-mail babenhausen@anicura.de  
www.anicura.de/babenhausen

Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus

#### Besitzerangaben

Herr  Frau  divers und keine Angabe  Firma

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobiltelefon\* \_\_\_\_\_

E-Mail\*\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

#### Angaben zum Tierarzt

Name \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

#### Patientenangaben

Hund  Katze  Andere \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_  Mischling

Geschlecht  Männlich  Weiblich  Kastriert

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_

Tätowierung-Nr. \_\_\_\_\_

Microchip-Nr. \_\_\_\_\_

Versicherung  Vollversicherung  OP-Versicherung

Überweisender Tierarzt  Haustierarzt

Rücküberweisung\*\*\*  Ja  Nein

Telefon \_\_\_\_\_

\* Wenn Sie Ihre Handynummer angeben, können wir Sie per Telefon/SMS über anstehende Termine oder Impfungen informieren. Wenn Sie diese Informationen nicht erhalten möchten, kontaktieren Sie uns bitte unter [datenschutz.babenhausen@anicura.de](mailto:datenschutz.babenhausen@anicura.de).

\*\* Wir weisen Sie darauf hin, dass wir und die AniCura die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse verwenden, um Sie nach der durchgeführten Behandlung des Tieres zu Ihrer Zufriedenheit zu befragen und Ihnen weitere Informationen und Angebote von AniCura und damit verbundenen Unternehmen zukommen zu lassen. Sollten Sie keine weitere Zusendung per E-Mail wünschen, können Sie der werblichen Verwendung Ihrer E-Mail-Adresse jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen und zwar durch Mitteilung an [datenschutz.babenhausen@anicura.de](mailto:datenschutz.babenhausen@anicura.de) oder einen Klick auf den Abmelde-link am Ende jeder E-Mail. Die Übermittlung von Befunddaten ist davon nicht betroffen.

\*\*\* Ich bin damit einverstanden, dass mein Haustierarzt über meinen Besuch und die durchgeführten Untersuchungen und Behandlungen informiert wird, damit die künftige Versorgung meines Tieres weiterhin durch möglichst vollständiges Wissen um dessen Krankheitsgeschichte gewährleistet bleibt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, durch Mitteilung an: [datenschutz.babenhausen@anicura.de](mailto:datenschutz.babenhausen@anicura.de).

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der AniCura Kleintierklinik Babenhausen zu schließen. 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.

- Ich bestätige die Richtigkeit meiner umseitig aufgeführten Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung bzw. Behandlung und – falls erforderlich – zur Operation meines Tieres.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass an vor- oder nachbehandelnde Tierärzte Befunddaten weitergegeben werden. Falls ich dies nicht wünsche, komme ich auf Sie zu.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Vorstellung im Notdienst alle Leistungen im Rahmen der Gebührenordnung für Tierärzte einen Zuschlag erfahren, und erkläre mich damit einverstanden.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mir jederzeit eine Kostenschätzung geben lassen kann. Sollte ich eine solche benötigen, oder Fragen zu Kosten haben, komme ich von mir aus auf Sie zu.
- Ich bestätige, dass mein Tier nicht der Lebensmittelgewinnung dient. Falls dies doch der Fall ist, informiere ich die AniCura Kleintierklinik Babenhausen GmbH darüber.
- Ich bestätige, dass mein Tier nicht zu einem landwirtschaftlichen Bestand gehört. Falls dies doch der Fall ist, informiere ich die AniCura Kleintierklinik Babenhausen GmbH darüber.

Ich wurde auf das Bestehen der AGB und deren Inhalt hingewiesen. Den Text der vor Ort ausgelegten AGB habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der Einbeziehung der AGB in das Behandlungsverhältnis einverstanden.

#### Allgemeine Datenschutzhinweise:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die AniCura Kleintierklinik Babenhausen GmbH, vertreten durch die Tierärzte Dr. Susanne Medl und Dr. Nikola Medl. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: Datenschutzbeauftragter, AniCura Kleintierklinik Babenhausen GmbH, Alpenstraße 27, 87727 Babenhausen, Telefon 08333-4005, Telefax 08333-934955, E-Mail: datenschutz.babenhausen@anicura.de.

AniCura ist Teil der Mars Veterinary Health Unternehmensgruppe. In der Datenschutzerklärung von Mars [<https://www.mars.com/privacy>] können Sie sich darüber informieren, wie AniCura und unser Eigentümer Mars Petcare [<https://deu.mars.com/made-by-mars/petcare>] Ihre Daten erheben und verarbeiten, wie Sie uns bei Fragen zum Datenschutz kontaktieren können und wie Sie Ihre Rechte in Bezug auf personenbezogene Daten wahrnehmen können.

Wir verwenden die von Ihnen mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten zur Durchführung des Dienstleistungsvertrages. 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 Tierarzt-praxis/ Tierklinik vorab folgende personenbezogenen Daten: Name, Adresse, Telefonnummer.

Unsere Tierärzte sowie sämtliche Mitarbeiter sind aufgrund:

- §203 Strafgesetzbuch (StGB, Verletzung von Privatgeheimnissen)
- §17 Gesetz gegen unlauteren Wettbewerb (UWG, Verrat von Geschäfts- und Betriebsgeheimnissen)
- besonderer, intern geregelter, Geheimhaltungsvorschriften unserer Klinik zur Berufsverschwiegenheit verpflichtet.

Gemäß der Verordnung über Informationspflichten für Dienstleistungserbringer vom 17.05.2010 möchten wir Ihnen hiermit die folgenden Informationen zugänglich machen:

- **Geschäftsführung:** Dr. Susanne Medl und Dr. Nikola Medl, Alpenstraße 27, 87727 Babenhausen
- **Registereintrag:** Amtsgericht Memmingen HRB 18975
- **Zuständige Behörde:** Landestierärztekammer Bayern, <http://www.bltk.de>
- Gesetzliche Berufsbezeichnung Tierarzt, verliehen in Deutschland
- **Umsatzsteuerident.-Nr.:** DE307005542
- **Berufshaftpflichtversicherung:** Bayerischer Versicherungsverband, Versicherungskammer Bayern, Maximilianstr. 53, 80530 München

Information nach §3 der Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung / Berufsrechtliche Regelungen:

- Bundestierärzteordnung,
- Berufsordnung der Landestierärztekammer Bayern.

Alle Gesetze und Satzungen sind unter <http://www.bltk.de> einsehbar.

Bei der Landestierärztekammer Bayern gibt es eine Schlichtungsstelle für Streitigkeiten zwischen Tierhalter und Tierarzt.

Die Vergütung tierärztlicher Leistungen richtet sich nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT).

Bitte haben Sie Verständnis, dass alle Behandlungen, klinische Leistungen und Medikamentengaben grundsätzlich nicht auf offene Rechnung erfolgen können. Alle Operationen müssen sofort bei der Abholung des Patienten in bar oder per ec-Karte/Kreditkarte bezahlt werden. Eine Abrechnung über die tierärztliche Verrechnungsstelle BFS ist nach Rücksprache möglich. An der Anmeldung ist ein Informationsblatt mit den Rahmenbedingungen zu den Zahlungsoptionen der BFS erhältlich. Die Direktabrechnung über eine bestehende Tier-Krankenversicherung ist nach Rücksprache möglich.

Mit Ihrer Unterschrift unter diesem Anmeldeformular bevollmächtigen Sie uns ausdrücklich zu dieser Vorgehensweise und erkennen Memmingen als Gerichtsstand für sämtliche Auseinandersetzungen an.

Ich bezahle die Behandlung  bar  mit EC-/Kreditkarte  auf Rechnung über die Verrechnungsstelle BFS  
zzgl. 3% Bearbeitungsgebühr

Babenhausen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters notwendig)