

# Anmeldeformular



Sehr geehrte Patientenbesitzer,  
herzlich willkommen in der AniCura Hohenlohe GmbH. Um Sie und Ihr Tier näher kennenzulernen,  
möchten wir Ihnen vorab einige Fragen stellen. Bitte füllen Sie dazu diesen Fragebogen aus. Falls Sie  
Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.  
Sorgfalt und Transparenz ist die Grundlage für eine vertrauensvolle Zusammenarbeit mit Ihnen.  
Daher informieren wir Sie auf Seite 2 darüber, wie wir Ihre Daten verarbeiten und wie Sie Ihre Rechte  
wahrnehmen können, die Ihnen nach der Datenschutz-Grundverordnung zustehen.  
Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen  
männlich, weiblich und divers verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für  
alle Geschlechter.

Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus.

## GRUND DES KLINIK-/PRAXISBESUCHES:

- TIERHALTER     AUFTRAGGEBER

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

(wird ausschließlich zur Rechnungsstellung benötigt)

## PATIENTENANGABEN

Name \_\_\_\_\_

Tierart     Hund     Katze

Sonstiges \_\_\_\_\_

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

Farbe \_\_\_\_\_

## ALTERNATIVER KONTAKT:

Telefon \_\_\_\_\_

Handy\* \_\_\_\_\_

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

Geschlecht     weiblich     männlich     kastriert

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

Chip-Nr. \_\_\_\_\_

## ANGABEN ZUM HAUSTIERARZT\*\*\*:

Name \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

## BEMERKUNGEN:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Empfehlung  
 Homepage  
 Printmedien

Social Media: \_\_\_\_\_

Google-Suche

Yameda

Petleo

Sonstige: \_\_\_\_\_

## Informationen zur Bezahlung:

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

Wir bevorzugen kontaktlose Zahlungsmittel.

Zahlung per Rechnung nur auf Anfrage. Für Rechnungsstellung wird eine Verwaltungspauschale fällig.

Ich möchte die Behandlung  bar  mit EC-Karte    bezahlen.

Bitte unterschreiben Sie das Dokument auf nachfolgender Seite!

**Ich versichere**, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der AniCura Hohenlohe GmbH 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 Hohenlohe 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 Hohenlohe GmbH, vertreten durch Dr. Angelika Meißner. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: Datenschutzbeauftragter | AniCura Hohenlohe GmbH | Sonnenstr. 24 | 74586 Frankenhardt  
Telefon +49 79 59 92 50 8 | [www.anicura.de/hohenlohe](http://www.anicura.de/hohenlohe) | E-Mail: [datenschutz.hohenlohe@anicura.de](mailto:datenschutz.hohenlohe@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.

Nähere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten, zu den Datenempfängern und zu Ihren damit verbundenen Rechten finden Sie in den ausgelegten Datenschutzzinformationen und auf unserer Webseite unter <https://www.anicura.de/hohenlohe/datenschutz>. Auf Nachfrage stellen wir Ihnen die Datenschutzzinformationen auch in gedruckter Form zur Verfügung.

AniCura ist Teil der MARS Unternehmensgruppe. Detaillierte Information über die Gruppe und deren Datenverarbeitungen finden Sie unter <https://www.mars.com/privacy-policy-germany>.

- \* Wir weisen darauf hin, dass wir Sie gerne über anstehende Termine oder Impfungen auch telefonisch/via SMS informieren möchten. Sollten Sie dies nicht wünschen, weisen Sie uns gerne darauf hin.
- \*\* Wir weisen Sie darauf hin, dass wir und die AniCura Germany Holding GmbH 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 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.hohenlohe@anicura.de](mailto:datenschutz.hohenlohe@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.hohenlohe@anicura.de](mailto:datenschutz.hohenlohe@anicura.de).

#### **Unsere Tierärzte, sowie sämtliche Mitarbeiter sind aufgrund:**

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

#### **Gemäß der Verordnung über Informationspflichten für Dienstleistungserbringer vom 17.5.2010 möchten wir Ihnen hiermit die folgenden Informationen zugänglich machen:**

Geschäftsführung: Dr. Angelika Meißner

Registereintrag: Amtsgericht Ulm | HRB 739285

Zuständige Behörden: Landestierärztekammer Baden-Württemberg | [www.ltk-bw.de](http://www.ltk-bw.de)

Umsatzsteuerident-Nr.: DE339011608 | Gesetzliche Berufsbezeichnung: Tierarzt, verliehen in Deutschland

Berufshaftpflichtversicherung: AXA-Versicherung AG | 51171 Köln

#### **Informationen nach § 3 der Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung**

Berufsrechtliche Regelungen: Es gilt die Berufsordnung der Landestierärztekammer Baden-Württemberg, einsehbar auf [www.ltk-bw.de](http://www.ltk-bw.de), sowie die Gebührenordnung für Tierärzte (GOT), einsehbar auf [www.tieraerzteverband.de](http://www.tieraerzteverband.de) Bei der Landestierärztekammer Baden-Württemberg gibt es keine Schlichtungsstelle für Streitigkeiten zwischen Tierhalter und Tierarzt.

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkennen Sie Ulm als Gerichtsstand an.

Mit Ihrer Unterschrift unter diesem Anmeldeformular bevollmächtigen Sie uns ausdrücklich zu dieser Vorgehensweise.

Frankenhardt, den

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters notwendig)

Tierhalter:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Patient:

\_\_\_\_\_  
Name

Bekommt Ihr Tier aktuell Medikamente?  ja  nein

Welche? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Tier eine Medikamentenunverträglichkeit?  ja  nein

Welche? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Tier schwere Erkrankungen?  ja  nein

Welche? \_\_\_\_\_

Ist Ihr Tier bereits einmal operiert worden?  ja  nein

Was? Wann? \_\_\_\_\_

Ist Ihnen aggressives Verhalten Ihres Tieres unter Stress (z.B. beim Tierarztbesuch) bekannt?  ja  nein

Welches? \_\_\_\_\_

### Zusätzlich für Patienten zur Augensprechstunde

Woher stammt Ihr Tier?  Tierheim  Züchter  Ausland  Sonstiges \_\_\_\_\_

Welches Problem besteht und seit wann?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Vorbehandlungen haben stattgefunden? (Augensalbe/Augentropfen/Tabletten)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Zusätzlich für Untersuchungen auf erbliche Augenerkrankungen

Hatte Ihr Hund bisher schon einmal eine Augenuntersuchung?  ja  nein

Wenn ja:  frei  zweifelhaft  vorläufig nicht frei  nicht frei

Wurde bei Ihrem Hund schon einmal ein DNA-Test auf vererbare Augenerkrankungen gemacht? (Ergebnis/Typ/Datum)  
\_\_\_\_\_

- Bitte senden Sie uns eine Kopie der Ahnentafel per E-Mail an [info.hohenlohe@anicura.de](mailto:info.hohenlohe@anicura.de).
- Da die Pupille für die Untersuchung auf vererbare Augenerkrankungen weit gestellt werden muss, möchten wir Sie bitten, 20 Minuten früher zu kommen.
- Bitte bringen Sie, wenn vorhanden, den Befundbogen der letzten Augenuntersuchung mit.
- Wenn bereits eine Augenerkrankung festgestellt wurde, bringen Sie bitte das letzte Untersuchungsergebnis mit.