



NOTDIENST – ANMELDEFORMULAR

Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

BESITZERDATEN

Name, Vorname des Besitzers _____ Titel _____

Straße und Hausnr. _____ PLZ _____ Wohnort _____

E-Mail _____ Telefon _____ Geb.-Datum _____

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse verwenden, um Sie nach der durchgeführten Behandlung Ihres Tieres zu Ihrer Zufriedenheit zu befragen bzw. Ihre E-Mail-Adresse oder Telefonnummer für unseren Erinnerungsservice (Termin-erinnerung) zu nutzen. Sollten Sie keine weitere Zusendung per E-Mail wünschen bzw. den Erinnerungsservice nicht nutzen wollen, können Sie der werblichen Verwendung Ihrer E-Mail-Adresse und Telefonnummer jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen. Bitte richten Sie den Widerspruch, ohne dass Ihnen hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen, durch Mitteilung an AniCura Kleintierspezialisten Augsburg GmbH, Max-Josef-Metzger-Str. 9, 86157 Augsburg oder an augsburg@anicura.de oder einen Klick auf den Abmeldelink am Ende jeder E-Mail. Die Übermittlung von Befunddaten ist davon nicht betroffen.

HAUSTIERARZT/ÜBERWEISENDER TIERARZT

Ich bin überwiesen von _____

An wen soll der Arztbrief geschickt werden?

Haustierarzt – falls abweichend von überweisendem Tierarzt, bitte angeben:

Ich bin damit einverstanden, dass bei Überweisungspatienten eine Rücküberweisung an die überweisende Praxis/Klinik stattfindet und dabei zu Identifikationszwecken mein Name sowie Informationen über die durchgeführten Untersuchungen und Behandlungen an die überweisende Praxis/Klinik übermittelt werden, 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 Anicura Kleintierspezialisten Augsburg GmbH, Max-Josef-Metzger-Str. 9, 86157 Augsburg, E-Mail augsburg@anicura.de, Telefon 0821-455-900 0.

ANGABEN ZUM PATIENTEN

Name _____ Tierart _____ Rasse _____ Geb.-Datum _____

Geschlecht männlich weiblich unbekannt kastriert sterilisiert

Farbe _____ Tätowiennummer/Mikrochip _____

VERSICHERUNG

es besteht eine Vollversicherung bei _____

es besteht eine OP-Versicherung bei _____ es besteht keine Tierversicherung

Angaben nur für Hunde Gewicht (Waage im Wartezimmer) _____ kg

Angaben nur für Katzen Freiläufer Wohnungskatze

Angaben nur für Kaninchen Mein Kaninchen ist ein reines Hobbytier kein reines Hobbytier

Mein Tier bekommt folgende Medikamente

ANGABEN ZUM TIERBESITZER WIEDERHOLUNG - VIELEN DANK

Name, Vorname des Besitzers: _____ Titel: _____

Ich bezahle per Rechnung (Rabatt kann nicht gewährt werden)

Wir weisen darauf hin, dass eine Zahlung per Rechnung nur bei positiver Bonitätsprüfung* gewährt werden kann. Einer Bonitätsprüfung für meine Person stimme ich hiermit zu.
Bei einer negativen Bonitätsprüfung behalten wir uns die Zahlungsoption bar oder EC-Karte vor.

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der AniCura Kleintierspezialisten Augsburg 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 einseitig aufgeführten Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung bzw. Behandlung und – falls erforderlich, zur Operation meines Tieres.

- Ich genehmige, dass an vor- oder nachbehandelnde Tierärzte Befunddaten weitergegeben werden. Falls ich dies nicht wünsche, komme ich auf Sie zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass Behandlungen außerhalb der Sprechzeiten (Notdienst) im Rahmen der Gebührenordnung für Tierärzte mit einem erhöhten Gebührensatz abgerechnet werden, 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.
- Die Datenschutzhinweise auf Seite 3 dieses Dokuments und den Hinweis auf die ausgelegten Datenschutzinformationen habe ich zur Kenntnis genommen.
- Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Behandlungen außerhalb der Sprechzeiten (Notdienst) mit einem **erhöhten Gebührensatz** abgerechnet werden.

Augsburg, den _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters notwendig)

Eingegeben von: _____ (Kürzel) Kontrolliert von: _____

*Unser Unternehmen prüft regelmäßig bei Vertragsabschlüssen und in bestimmten Fällen, in denen ein berechtigtes Interesse vorliegt, auch bei Bestandskunden, Ihre Bonität. Dazu arbeiten wir mit der Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstr. 11, 41460 Neuss zusammen, von der wir die dazu benötigten Daten erhalten. Zu diesem Zweck übermitteln wir Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten an die Creditreform Boniversum GmbH. Die Informationen gem. Art. 14 der EU-Datenschutz-Grundverordnung zu der bei der Creditreform Boniversum GmbH stattfindenden Datenverarbeitung finden Sie hier:
<https://www.boniversum.de/eu-dsgvo/informationen-nach-eu-dsgvo-fuer-verbraucher/>

Allgemeine Datenschutzhinweise

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die AniCura Kleintierspezialisten Augsburg GmbH, vertreten durch die Geschäftsführer Martin Unger, Claudia Schwedes, Stefan Bentele.

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: Datenschutzbeauftragter, AniCura Kleintierspezialisten Augsburg GmbH, Max-Josef-Metzger-Straße 9, 86157 Augsburg, datenschutz.augsburg@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, E-Mail-Adresse. Nähere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten, zu den Datenempfängern und zu Ihren damit verbundenen Rechten finden Sie in den ausgelegten Datenschutzzinformatoren und auf unserer Webseite unter www.anicura.de/augsburg/datenschutz. Auf Nachfrage stellen wir Ihnen die Datenschutzzinformatoren gern auch in ausgedruckter Form zur Verfügung.

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: Martin Unger, Claudia Schwedes, Stefan Bentele
Rechtsform und Anschrift: AniCura Kleintierspezialisten Augsburg GmbH | Max-Josef-Metzger-Straße 9 | 86157 Augsburg
Registereintrag: Amtsgericht Mannheim HRB 723328
Umsatzsteueridentifikationsnummer: DE 306 116 742

Zuständige Behörden: Landestierärztekammer Bayern | <http://www.blk.de>
Gesetzliche Berufsbezeichnung: Tierarzt, verliehen in Deutschland
Berufshaftpflichtversicherung: Continentale Sachversicherung AG, 44119 Dortmund

Informationen nach § 3 der Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung
Berufsrechtliche Regelungen: Bundestierärztlehrordnung
Berufsordnung der Bayerischen Landestierärztekammer. Alle Gesetze und Satzungen sind unter: <http://www.blk.de> einsehbar.

Schlichtungsstelle: Bei der Bayerischen Landestierärztekammer gibt es keine Schlichtungsstelle für Streitigkeiten zwischen Tierhalter und Tierarzt.

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

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkenne ich Augsburg als Gerichtsstand an.
Mit Ihrer Unterschrift unter diesem Anmeldeformular bevollmächtigen Sie uns ausdrücklich zu dieser Vorgehensweise.

jetzt senden