

Anmeldeformular

Sehr geehrte Patientenbesitzer,

herzlich willkommen in der AniCura Flensburg GbR. 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.



Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus.

GRUND DES KLINIKBESUCHES _____

BESITZERANGABEN

Nachname _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

(wird ausschließlich zur Rechnungsstellung benötigt)

Telefon _____

Handy _____

ja, ich möchte eine Terminerinnerung

SMS E-Mail Telefon

ja, ich möchte eine Impferinnerung

SMS E-Mail Telefon

Wir weisen darauf hin, dass dieser Service jederzeit widerrufen werden kann.
Bitte kreuzen Sie an, wie Sie die Erinnerung erhalten möchten.

E-Mail* _____

ANGABEN ZUM HAUSTIERARZT

Name _____

Ort _____

Bericht an den Haustierarzt** ja nein

PATIENTENANGABEN

Name _____

Tierart Hund Katze

Sonstiges _____

Rasse _____ Mischling

Farbe _____

Geschlecht weiblich männlich

kastriert

Geburtsdatum _____ Gewicht _____

Tattoo-Nr. _____

Chip-Nr. _____

Auslandsaufenthalt ja, wo _____

nein

Versicherung Vollversicherung OP-Versicherung

Haftpflicht

Ich bin gewerbsmäßiger Tierhalter ja nein

Mein Tier gehört zu einem landwirt. Bestand ja nein

Das Tier wird zur Erfüllung hoheitlicher ja nein

Aufgaben gehalten (z. B. Polizeidienst)

Bitte unterschreiben Sie das Dokument auf nachfolgender Seite!

* Wir weisen Sie darauf hin, dass wir 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 Zusage per E-Mail wünschen, können Sie der werblichen Verwendung Ihrer E-Mail-Adresse jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen, ohne dass Ihnen hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen und zwar durch Mitteilung an datenschutz.flensburg@anicura.de oder einen Klick auf den Abmeldelink 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.flensburg@anicura.de

Ich **versichere**, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der AniCura Flensburg GbR 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 Flensburg GbR darüber.

Allgemeine Datenschutzhinweise:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die AniCura Flensburg GbR, vertreten durch Dr. med. vet. Ulrich Wölk. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: Datenschutzbeauftragter | AniCura Flensburg GbR | Lilienthalstraße 19 | 24941 Flensburg | Telefon +49 461 - 22 822 | Telefax +49 461 - 180 729
www.anicura.de/flensburg | E-Mail: datenschutz.flensburg@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/flensburg/datenschutz/>. Auf Nachfrage stellen wir Ihnen die Datenschutzzinformationen auch in gedruckter 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: Dr. med. vet. Ulrich Wölk

AniCura Flensburg GbR | Lilienthalstraße 19 | 24941 Flensburg | Telefon +49 461 - 22 822 | Telefax +49 461 - 180 729
www.anicura.de/flensburg | E-Mail: flensburg@anicura.de

Zuständige Behörden: Tierärztekammer Schleswig Holstein | www.sh.tieraerztekammer.de

Umsatzsteuerident-Nr.: DE224165555 | Gesetzliche Berufsbezeichnung: Tierarzt, verliehen in Deutschland

Berufshaftpflichtversicherung: Continentale Versicherung AG, Ruhrallee 92, 44139 Dortmund

Informationen nach § 3 der Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung

Berufsrechtliche Regelungen: Es gilt die Berufsordnung der Tierärztekammer Schleswig Holstein, einsehbar auf www.sh.tieraerztekammer.de, sowie die Gebührenordnung für Tierärzte (GOT), einsehbar auf www.tieraerzteverband.de

Schlichtungsstelle: Bei der Tierärztekammer Schleswig Holstein gibt es eine Schlichtungsstelle für Streitigkeiten zwischen Tierhalter und Tierarzt.

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

Informationen zur Bezahlung:

Bei Rechnungs- oder Ratenzahlung erfolgt die Abrechnung über die tierärztliche Verrechnungsstelle BFS, welche von der AniCura Flensburg GbR mit den Inkassonahmen beauftragt wird. An der Anmeldung ist ein Informationsblatt mit den Rahmenbedingungen zu den Bezahlungsoptionen der AniCura Flensburg GbR erhältlich.

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkennen Sie Flensburg als Gerichtsstand an.

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

Ich möchte die Behandlung mit Barzahlung mit EC-Karte bezahlen.

Flensburg, den _____

Datum

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

Bekommt Ihr Tier aktuell Medikamente? ja nein

Welche? _____

Hat Ihr Tier eine Medikamentenunverträglichkeit? ja nein

Welche? _____

Sind bei Ihrem Tier Vorerkrankungen bekannt? ja nein

Welche? _____

Wurde bei Ihrem Tier zu einem früheren Zeitpunkt eine Anästhesie durchgeführt ? ja nein

Wenn ja, wann und warum? _____

Wann war die letzte Blutuntersuchung?

Wann ist Ihr Tier zuletzt gefüttert worden?

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

Welches? _____
