

Anmeldeformular

Sehr geehrte Patientenbesitzer,

herzlich willkommen bei der AniCura Recklinghausen 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.



Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus!

BESITZERANGABEN

Nachname _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ (wird

ausschließlich zur Rechnungsstellung benötigt)

Telefon _____

Handy _____

ja, ich möchte eine Terminerinnerung z.B. per SMS

E-Mail* _____

ANGABEN ZUM TIERARZT

Überweisender Tierarzt Haustierarzt

Name _____

Ort _____

Telefon _____

Rücküberweisung** ja nein

PATIENTENANGABEN

Name _____

Tierart Hund Katze

sonstiges _____

Rasse _____ Mischling

Farbe _____

Geschlecht weiblich kastriert weiblich

männlich kastriert männlich

Geburtsdatum _____ Gewicht _____

Tattoo-Nr. _____

Chip-Nr. _____

Auslandsaufenthalt ja nein

Versicherung Vollversicherung OP-Versicherung

Ich bin gewerbsmäßiger Tierhalter ja nein

Mein Tier dient zur Lebensmittelgewinnung ja nein

Mein Tier gehört zu einem landwirt. Bestand ja nein

Das Tier wird zur Erfüllung hoheitlicher Aufgaben gehalten (z. B. Polizeidienst) ja nein

*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. 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, ohne dass Ihnen hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basis-tarifen entstehen, durch Mitteilung an datenschutz.recklinghausen@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 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: datenschutz.recklinghausen@anicura.de

AniCura Recklinghausen GmbH

Am Stadion 113 | 45659 Recklinghausen | Telefon 02361 9045980 | Fax 02361 57835 | www.anicura.de/recklinghausen | E-Mail menzel@anicura.de

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

Allgemeine Datenschutzhinweise:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die AniCura Recklinghausen GmbH, vertreten durch Berthold Menzel. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen sie unter: Datenschutzbeauftragter | AniCura Recklinghausen GmbH | Am Stadion 113 | 45659 Recklinghausen | datenschutz.recklinghausen@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 Dateneempfängern und zu Ihren damit verbundenen Rechten finden Sie in den ausgelegten Datenschutzinformationen und auf unserer Webseite unter www.anicura.de/recklinghausen/datenschutz. Auf Nachfrage stellen wir Ihnen die Datenschutzinformationen 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: Berthold Menzel AniCura Recklinghausen GmbH
Am Stadion 113 | 45659 Recklinghausen | www.anicura.de/recklinghausen | E-Mail menzel@anicura.de

Registereintrag: Amtsgericht Recklinghausen | HRB 7856

Zuständige Behörden: Landestierärztekammer | Westfalen-Lippe www.tieraerztekammer-wl.de

Umsatzsteuerident-Nr.: DE312507146 | Gesetzliche Berufsbezeichnung: Tierarzt, verliehen in Deutschland

Berufshaftpflichtversicherung: AXA Versicherungs AG Niederlassung Düsseldorf | Rolandstraße 44 | 40476 Düsseldorf

Informationen nach § 3 der Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung Berufsrechtliche Regelungen:

Bundestierärzteordnung, Berufsordnung der Landestierärztekammer Westfalen-Lippe. Alle Gesetze und Satzungen sind unter: www.tieraerztekammer-wl.de einsehbar.

Schlichtungsstelle: Bei der Landestierärztekammer Westfalen-Lippe 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 auf Rechnung/Ratenzahlung:

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

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkenne ich Recklinghausen als Gerichtsstand an.

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

Ich bezahle (bitte ankreuzen)

BAR (3% Skonto) Mit EC-Karte (3% Skonto) Mit Kreditkarte (3% Skonto)

Per Rechnung

Rechnung (nur bei direkter Vorlage des gültigen deutschen Personalausweises möglich)

Recklinghausen, den _____

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

Zusatzinformationen zu Ihrem Tier

Prophylaxe

- Ist Ihr Tier regelmäßig geimpft?

nein ja, zuletzt am.....wogegen.....

- Ist Ihr Tier regelmäßig entwurmt?

nein ja, zuletzt am.....mit.....

- Ist Ihr Tier regelmäßig gegen Flöhe/Zecken behandelt?

nein ja, zuletzt am.....mit.....

Auslandsaufenthalte

- Ist Ihr Tier aus dem Ausland eingeführt worden?

nein ja, am.....aus.....

- Waren Sie mit Ihrem Tier schon einmal im Ausland?

nein ja, am.....in.....

- Wurde Ihr Tier vor der Reise gegen Parasiten behandelt?

nein ja, mit.....

Nimmt Ihr Tier regelmäßig Medikamente ein?

nein ja, folgendermaßen

Medikament	Dosis	Dauer
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sind bei Ihrem Tier Allergien / Unverträglichkeiten bekannt?

nein ja, folgende

Sind bei Ihrem Tier andere Erkrankungen bekannt?

nein ja, folgende

Gibt es noch etwas was Ihnen wichtig erscheint im Zusammenhang mit Ihrem Tier?

.....
.....