

Anmeldeformular



Stefanie Behrens - Fachtierärztin für Klein- und Heimtiere

Für unsere Krankenkartei erbitten wir folgende Angaben:

Tierbesitzer: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Angaben zum Tier

Tiername: _____ Rasse: _____ Geb.Datum: _____

Hund Katze anderes Tier m w kastriert

Tierkrankenversicherung: _____ ja / nein

Haustierarzt: _____ überwiesen: ja / nein

Rückinformation an den Haustierarzt erwünscht: _____ ja / nein

Bekannte Erkrankungen/ Medikamente: _____

Regelmäßig geimpft und entwurmt: _____ ja / nein

Chipnummer/ Ausweisnummer des EU-Passes: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: _____

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labor, Spezialuntersuchungsanstalten u. ä.) auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Eine Mithilfe bei der Behandlung des Tieres erfolgt freiwillig und unter Ausschluss jeglicher Haftung, soweit zulässig.

Das Praxisteam wird mich bei Bedarf über die möglichen Kosten für diagnostische und therapeutische Maßnahmen aufklären.

Ich versichere, dass ich willens und in der Lage bin, diese am Tag des Praxisbesuches bar oder per ec-Karte (PIN) zu bezahlen. Sollte dies nicht möglich sein, setze ich das Praxisteam davon in Kenntnis.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme und mein Einverständnis.

Datum / Unterschrift:

Einwilligungserklärung zur Datennutzung



Stefanie Behrens - Fachtierärztin für Klein- und Heimtiere

Name, Vorname

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Tierärztliche Praxis Barleben meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages erhebt.

Für jededarüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

(bitte ankreuzen)

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die Tierärztliche Praxis Barleben telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.

Datum / Unterschrift: