



Anmeldebogen und Einwilligungserklärung

Herzlich Willkommen

in der Mobilten Tierarztpraxis Berlin von Dr.med.vet. Pascal Klunder.
Vor der Behandlung Ihres Tieres benötige ich einige Informationen, damit

- Ihr Tier die bestmögliche Behandlung bekommen kann,
- Ihre Fragen optimal beantwortet werden können,
- die erbrachten Leistungen ordnungsgemäß abgerechnet werden können.

Alle Angaben fallen unter die tierärztliche Schweigepflicht und werden streng vertraulich behandelt.

Datenschutz

Ich bin verpflichtet, das Europäische Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) einzuhalten. Das bedeutet: Ich muss Sie vor der Behandlung exakt aufklären, welche Daten ich erhebe und was damit geschieht.

Ihren Namen und Ihre Anschrift darf ich auf Grundlage gesetzlicher Berechtigung speichern. Für die Erfassung und Nutzung aller weiteren personenbezogenen Daten können Sie Ihre Zustimmung erteilen – oder sie ablehnen.

Deshalb: Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und die Datenschutzinformation aus und kreuzen Sie alle Zwecke an, zu denen Sie Ihre Zustimmung geben möchten. Sofern Sie als Vertreterin/ Vertreter der Eigentümerin/ des Eigentümers des Tieres handeln, erfolgt eine etwaige Einwilligung mit Wirkung für und gegen die Vertretene/ den Vertretenen.

Kreuzen Sie ein Feld nicht an, gilt die jeweilige Einwilligung als verweigert:

Abrechnung der tierärztlichen Leistungen

Meine Leistungen werden nach der gesetzlich festgelegten Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) berechnet. Der Rechnungsbetrag wird direkt nach der Behandlung bar, per EC-Karte oder per Kreditkarte beglichen.

Versand und Analyse von Bio-Proben (Blut, Urin, Gewebe usw.)

Im Rahmen der Diagnosestellung kann es erforderlich sein, Proben zu nehmen und zu analysieren, zum Beispiel Blut, Urin oder Gewebe.

Wird diese Probe an ein externes Labor geschickt, werden ggf. Ihr Vor- und Nachname, Ihre Anschrift und die Daten Ihres Tieres mit übermittelt (ggf. mit Mikrochipnummer bei speziellen Untersuchungen wie Tollwutantikörpertest).

Der Versand Ihrer Daten erfolgt verschlüsselt. Nur ich und die Mitarbeiter des Labors können die Informationen lesbar machen.

Die Kosten für die Untersuchung der Probe werden über meine Praxis abgerechnet. Für das hier beschriebene Vorgehen benötige ich Ihre Einwilligung sowie die für den Analysezweck erforderliche Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht.

Zustimmung wird erteilt:

Ja Nein

Überweisung an Fachtierärzt:innen oder an eine Tierklinik

Falls die Überweisung an eine Tierklinik erforderlich wird, übermittle ich den Fachkolleg:innen dort Ihren Vor- und Nachnamen, Ihre Anschrift, die Daten Ihres Tieres sowie den gestellten Befund.

Dafür benötige ich Ihre Einwilligung sowie die Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht.

Zustimmung wird erteilt:

Ja Nein

Erfassung, Verwaltung und Archivierung Ihrer Daten (Praxissoftware in Behandlung)

Nach der Behandlung speichere ich Ihre personenbezogenen Daten und die Daten Ihres Tieres nur, wenn Sie dem zugestimmt haben. Ansonsten lösche ich sie.

Zustimmung wird erteilt:

Ja Nein

Nach Ihrer Zustimmung erfasse ich die Daten auf einem praxisinternen Serversystem. Dieses wird zur Absicherung gegenüber unbefugten Zugriffen durch Firewalls geschützt. Und natürlich werden alle gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes eingehalten.

Für die Eingabe Ihrer personenbezogenen Daten in den internen Server sowie die ihre dortige Speicherung ist Ihre Einwilligung erforderlich.

Zustimmung wird erteilt:

Ja Nein

Eigentümerin bzw. Eigentümer des 1. Tieres

Kunden-Nr.: (wird vom System automatisch vergeben)

Anrede : Frau Herr

Titel:

Vorname/Nachname :

Anschrift :

.....

Geburtsdatum
Freiwillige Angabe (kein Behandlungsvertrag bei Minderjährigen möglich)

Telefon :
Freiwillige Angabe

Mobil :
Freiwillige Angabe

Email :
Freiwillige Angabe

Patient/Patientin 1

Patienten-Nr.: (wird vom System automatisch vergeben)

Name:

Tierart: Rasse:

Gewicht: kg Chip-Nr.:

Geschlecht: weibl. weibl.kastr. männl. männl.kastr.

Geburtsdatum:

Patient/Patientin 2

Patienten-Nr.: (wird vom System automatisch vergeben)

Name:

Tierart: Rasse:

Gewicht: kg Chip-Nr.:

Geschlecht: weibl. weibl.kastr. männl. männl.kastr.

Geburtsdatum:

Patient/Patientin 3

Patienten-Nr.: (wird vom System automatisch vergeben)

Name:

Tierart: Rasse:

Gewicht: kg Chip-Nr.:

Geschlecht: weibl. weibl.kastr. männl. männl.kastr.

Geburtsdatum:

Patient/Patientin 4

Patienten-Nr.: (wird vom System automatisch vergeben)

Name:

Tierart: Rasse:

Gewicht: kg Chip-Nr.:

Geschlecht: weibl. weibl.kastr. männl. männl.kastr.

Geburtsdatum:

Information/Belehrung zum Datenschutz

Die Mobile Tierarztpraxis – und als Vertreter für diese Dr.med.vet. Pascal Klunder – ist für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verantwortlich. Sie haben im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten folgende Rechte:

- Recht auf Auskunft welche Daten verarbeitet werden, mit welcher Rechtsgrundlage bzw. mit welcher Berechtigung, zu welchem Zweck und voraussichtlich für welche Dauer die Daten verarbeitet werden und wem die Daten unter welchen Umständen übermittelt werden (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe a) bis d) DSGVO). Das Auskunftsrecht bezieht sich ausschließlich auf die personenbezogenen Daten der Eigentümerin oder des Eigentümers eines Tieres. Sollten Sie als Vertreterin oder Vertreter handeln, ist eine schriftliche Vollmacht der Eigentümerin bzw. des Eigentümers einschließlich der Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht für die Auskunftserteilung erforderlich.
- Folgende personenbezogenen Daten werden verarbeitet: Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Geburtsdatum, Festnetznummer, Mobilfunknummer und Email-Adresse.
- Die rechtlichen Grundlagen für die Datenverarbeitung sind entweder die Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b) DSGVO) oder Ihre Einwilligung (Artikel 4 Nummer 11, 6 Absatz 1 Buchstabe a) DSGVO). In Einzelfällen besteht die Möglichkeit, dass wir die personenbezogenen Daten zur Wahrung unserer berechtigten Interessen oder der Interessen eines Dritten über die Vertragserfüllung hinaus verarbeiten müssen (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f) DSGVO).
- Die Daten werden zum Zweck der Identifizierung, Vertragserfüllung, ordnungsgemäßen Abrechnung der tierärztlichen Leistungen, Auskunftserteilung, Terminvereinbarung, Übermittlung an sowie Speicherung auf einem internen Server, Analyse von Proben durch ein Labor sowie die Überweisung an eine Tierklinik verarbeitet.
- Die Verarbeitung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt so lange, wie dies für die Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten erforderlich ist, zum Beispiel Aufbewahrungsfrist bei Röntgenbildern oder steuerrechtliche Aufbewahrungsfrist. Diese Aufzählung ist nicht abschließend.
- Abhängig von der Einwilligung übermitteln wir Ihre Daten gegebenenfalls an ausgewählte Labors und/oder an ausgewählte Tierkliniken.
- Recht auf Berichtigung von falschen oder unvollständigen Daten (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe 3) DSGVO in Verbindung mit Artikel 16 DS-GVO).
- Recht auf Löschung Sperrung von Daten (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe e) DSGVO in Verbindung mit Artikel 17 Absatz 3 Buchstabe b) DSGVO).

Bitte beachten Sie: Ihr Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten kann nur umgesetzt werden, wenn dem keine gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

- Recht auf Einschränkung unserer Datenverarbeitung (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe e) DS-GVO in Verbindung mit Artikel 18 DSGVO).
- Recht auf Übertragbarkeit der Daten (Artikel 20 DSGVO).

- Widerspruchsrecht (Artikel 21 DSGVO).
- Recht auf Beschwerde bei folgender Aufsichtsbehörde:
Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Friedrichstr. 219, 10969 Berlin
Telefon: 030 13889-0, Telefax: 030 2155050,
E-Mail: mailbox@datenschutz-berlin.de

Sie können zudem jederzeit und ohne Angabe von Gründen bereits erteilte Einwilligungen abändern oder gänzlich widerrufen (Artikel 7 Absatz 3 Satz 1 DSGVO).

- Die Verarbeitung personenbezogener Daten, welche vor Eingang Ihres Widerrufs auf Grundlage Ihrer Einwilligung ausgeführt wurde, bleibt rechtmäßig (Artikel 7 Absatz 3 Satz 2 DSGVO)
- Die Mobile Tierarztpraxis Berlin akzeptiert Ihren etwaigen Widerruf in jeder Form, d. h. Sie können den Widerruf mündlich oder auf dem Postweg an die Tierarztpraxis Dr. Pascal Klunder, Gutzkowstraße 4, 10827 Berlin, per E-Mail an post@tierarzt-mobil-berlin.de erklären (Artikel 7 Absatz 3 Satz 4 DSGVO).

.....
Datum, Ort, Unterschrift

Eigentümerin/ Eigentümer des Tieres

Falls Sie als Vertreterin/ Vertreter der Eigentümerin/ des Eigentümers des Tieres handeln, erhalten Sie eine vollständige Kopie des vorliegenden Anmeldeformulars. Sie verpflichten sich mir Ihrer Unterschrift, diese Kopie der Eigentümerin/ dem Eigentümer des Tieres auszuhändigen.

.....
Datum, Ort, Unterschrift

Vertreterin/ Vertreter