## Liebe Tierbesitzerin, lieber Tierbesitzer Herzlich Willkommen in der Tierheilpraxis Bühl!



Um auch in Zukunft alle Informationen über Ihr Tier sofort zur Hand zu haben, lege ich von jedem Patienten eine Kartei an. Ihre Angaben werden von mir selbstverständlich streng vertraulich behandelt und fallen unter die Schweigepflicht.

Fragen zu Ihrer Person			
Vor- u. Nachname:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:	<del></del>		
Telefon Privat:			
Telefon Mobil:			
E-Mail:			
Empfohlen von:			
Fragen zu Ihrem Tier			
Name:			
Tierart:	☐ Hund	☐ Katze	
Rasse:			
Geschlecht:	☐ männlich	☐ weiblich	☐ kastriert
Geburtsdatum:			
Farbe:	<del></del>		
Gewicht:			
Tätowier-/Chipnr.:			
Haustierarzt:			
Bekommt Ihr Tier dauerhaft	Medikamente? Wen	in ja, welche?	

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Sind Ihne	en schwere Erkrankungen Ihres Tieres bekannt? Wenn ja, welche?	
Einwillig	gung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken	
	r neuen Datenschutzverordnung vom 25.05.2018 muss ich folgende Ergänzung zu meinen en von Ihnen ablegen:	T
(verantwo	er Unterschrift willige ich ein, dass die Tierheilpraxis Anja Bühl, Bruchgasse 2, 76863 Herxheim vortlich Anja Bühl) meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum der Durchführung eines Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen	
Information	darüber hinaus gehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher ionen, ebenso eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche ung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.	
×	Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungen genutzt werden dürfen.	
×	Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.	9
×	Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik und/oder Behandlung an Tierärzte, Tierkliniken und Therapeuten übermittelt werden dürfen.	9
×	Ich willige ein, dass mich die Tierheilpraxis telefonisch über z.B. Laborergebnisse und Terminplanung kontaktiert	0
×	Ich willige ein, dass mich die Tierheilpraxis per Post, E-Mail, SMS oder WhatsApp kontaktiert (z. B. Laborergebnisse, Terminvereinbarung, Therapiepläne).	<b>a</b>
Bei Frag	gen sprechen Sie mich gerne an!	E
extern an	ne erbrachte Leistungen, Material, Arzneimittel- und Futtermittelabgaben sowie intern und ngefallene Laborkosten sind unmittelbar im Anschluss an die Behandlung zu begleichen. en die Möglichkeit in bar oder mit EC-Karte (PIN) zu bezahlen.	

Sind Ihnen Unverträglichkeiten von Medikamenten oder Futtermittel bekannt? Wenn ja, welche?

Herxheim, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Vereinbarte Termine sind verbindlich. Bei Nicht-Einhaltung des Termins wird der volle Behandlungssatz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis zur Untersuchung meines Tieres und die

in Rechnung gestellt. Termine können bis zu 48 h vorher telefonisch abgesagt werden. Es

gelten keine Absagen per E-Mail/WhatsApp/SMS!

Richtigkeit meiner Angaben.