



BEHANDLUNGSVERTRAG UND EINWILLIGUNG IN DIE DATENNUTZUNG

TIERARZTPRAXIS
PLAGGE

Name in Druckbuchstaben: _____

1. BEHANDLUNGSVERTRAG

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen, ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen. Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung in keinem gerichtlichen Schuldenverfahren befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person aufweist.

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.

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

Ich zahle die entstehenden Kosten sofort in bar oder per EC-Karte, sodern nicht mit der Versicherung meines Tieres direkt abgerechnet wird. (Dafür ist ein zusätzliches Formular erforderlich.)

Mir ist bekannt, dass eine Terminvereinbarung (auch mündlich und fernmündlich) verbindlich ist. Sollte ich einen Termin nicht wahrnehmen können und ihn nicht 24 Stunden (48 Stunden bei Narkose- und Operationsterminen sowie Terminen mit weiterführender Diagnostik) im Voraus absagen, so ist mir bekannt, dass eine Ausfallgebühr in Rechnung gestellt werden kann.

2. EINWILLIGUNG: DATENNUTZUNG FÜR WEITERE ZWECKE

1. Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge und im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.
2. Ich willige ein, dass meine Daten, soweit erforderlich, im Rahmen weiterführender Diagnostik oder Überweisung an Untersuchungslabore und Institute sowie an andere Tierarztpraxen und -kliniken übermittelt werden dürfen.
3. Ich willige ein, dass die Tierarztpraxis Plagge mich telefonisch (auch per SMS oder WhatsApp-Nachricht), per eMail oder Post informieren darf – etwa zur Terminplanung, für Nachfragen, zur Befundbesprechung und der Information über Laborergebnisse, sowie für aktuelle Informationen, z.B. Impferinnerungen.
4. Ich willige ein, dass meine Daten sowie Behandlungen/Rechnungen beim Vorliegen einer Tierkrankenversicherung bzw. beim Vorliegen eines Versicherungsfalls an die jeweilige Versicherung übermittelt werden dürfen.
5. Ich habe die umseitig aufgeführten Datenschutzhinweise gelesen, verstanden und stimme der Vorgehensweise zu.

Krefeld, den _____ Unterschrift: _____

DATENSCHUTZHINWEISE

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

Erhebung und Verarbeitung von Daten

Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen.

Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken: Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z.B. E-Mailverkehr, Zeichenprogramme) und in Form von archivierten Textdokumenten (z.B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

Nutzung der Daten

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Informations-(Behandlungserinnerungen, Impftage, Tag der offenen Tür, Veranstaltungen), Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration. Zudem geben wir die notwendigsten Daten, sofern erforderlich, bei Überweisungen an andere Praxen und Kliniken sowie zur weiteren Diagnostik an Labore/Institute weiter.

Datenspeicherung und -nutzung für weitere Zwecke

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie darin ein, dass die Tierarztpraxis Plagge Ihre auf dem Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

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

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. b der DSGVO (Vertragsanbahnung- und -erfüllung). Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs-/Behandlungsvertrages und um diesen zu Ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihre Daten (Name, Wohnanschrift, Telefon). Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit f der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als Tierbesitzer:in aktuell und gezielt, insbesondere in Form von Impferinnerungen und Einladungen zu Projekten (z.B. „Tag der offenen Tür“) informieren.

Datenlöschung

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Löschungsverlangen nicht berührt. Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

Einspruchs-, Widerrufs- und Beschwerderecht

Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung derselben, sofern dies nicht einer gesetzlichen Pflicht zur Datenspeicherung widerspricht. Sie können auf Datenportabilität und auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten bestehen. Dies beinhaltet auch das Recht, Ihrer Einverständniserklärung zur Nutzung und Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte jederzeit zu widerrufen. Dies können Sie persönlich, per Telefon (02151 - 1501236) oder per Mail tun (mail@tierarzt-plagge.de). Dabei bleibt die Verarbeitung der Daten bis zu diesem Zeitpunkt allerdings unberührt. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre Datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren: Landesbeauftragte für den Datenschutz Nordrhein-Westfalen, Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf, Tel [0211 - 384240](tel:0211-384240)