

Anmeldung und datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Tierarztpraxis Martin Kniese, Wilhelm-Glössing-Str. 2, 64283 Darmstadt

Tierhalter (owner): Felder mit * sind Pflichtfelder

* Vorname, Nachname (first + last name): _____

* Strasse + Hausnummer (street + number): _____

* PLZ + Ort (city): _____

Tel. mobil: _____ Festnetz: _____

Email: _____ Beruf: _____

Patient:

Tierart: Hund Katze Meerschwein Kaninchen Reptil Vogel andere

Rasse (breed): _____ Rufname (name): _____

Farbe (colour): _____ kastriert (neutered) ja nein

Geburtsdatum (date of birth): _____ Geschlecht (sex): _____

Warum wird der Patient vorgestellt?: _____

Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?:

empfohlen von: _____ Überweisung von Dr. _____ Internet

Zahlungsmöglichkeiten: (kein Besuch auf Rechnung möglich) Barzahlung Electronic Cash

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Zahlungsbedingungen. Ich bin der Tierhalter oder handele im Auftrag des Tierhalters. Ich bin willens und in der Lage, entstehende Kosten zu tragen.

Datenschutzerklärung (DSGVO): (weitere Informationen auf unserer Homepage www.tierarztpraxis-kniese.de)

Die Daten werden in unserer EDV dauerhaft gespeichert und unterliegen der tierärztlichen Schweigepflicht. Sie haben das Recht auf Korrektur, Berichtigung und Löschung Ihrer Daten und das Recht auf Widerruf

Datenschutzrechtliche Einwilligung:

Mit der Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten in der Praxis-EDV gespeichert werden und nur zu folgenden Zwecken an Dritte weitergegeben werden können:

- gesetzliche Dokumentationspflichten, z.B. im Betäubungsmittelverkehr, an Überwachungsbehörden
- bei Feststellung von Zoonose (auf Menschen übertragbar) in Laborproben an das Gesundheitsamt
- im Fall (trotz Mahnungen) nicht beglichener offener Posten an Inkassounternehmen und Anwalt

Darmstadt., den Unterschrift:.....