



## Persönliche Daten

NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE & HAUSNUMMER

PLZ & WOHNORT

TELEFON PRIVAT

TELEFON BERUFLICH

MOBIL

E-MAIL ADRESSE

ÜBERWIESEN VON

NAME

TIERART

RASSE

männlich

weiblich

sterilisiert/kastriert

GESCHLECHT

GEBURTSTAG/ALTER

GEWICHT

MIKROCHIP-NUMMER

TERMIN AM/UM

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen, und 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 Schuldnerverzeichnis befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgericht keine Eintragung über meine Person aufweist.

Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an 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 meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Die **Datenschutzinformation** auf der Rückseite habe ich gelesen und akzeptiere diese.

**Ich zahle die entstehenden Kosten sofort in bar oder per EC-Karte.**

Dortmund,

UNTERSCHRIFT



**BITTE BEACHTEN SIE DIE RÜCKSEITE**



## Datenschutzinformation

Die Gewährleistung der Vertraulichkeit und Integrität personenbezogener Daten ist für die Tierärztliche Praxis am Dorney (nachfolgend „die Praxis“) ein wichtiges Anliegen, das wir bei unseren Prozessen mit hoher Aufmerksamkeit berücksichtigen. Nachstehend informieren wir Sie über die verarbeiteten personenbezogenen Daten durch die Praxis und die damit einhergehenden datenschutzrechtlichen Konsequenzen.

### VERANTWORTLICHE STELLE

Für die Datenverarbeitung verantwortlich ist:

#### **Tierärztliche Praxis am Dorney**

Dr. Carola Möhrke und Dr. Hauke Rösch  
Dorneystr. 65  
44149 Dortmund  
Telefon: +49 231 96787910  
E-Mail: [info@praxis-am-dorney.de](mailto:info@praxis-am-dorney.de)

### DATENSCHUTZBEAUFTRAGTER

Datenschutzbeauftragter ist:  
Adlex GmbH  
Huestraße 23  
44791 Bochum  
Telefon: +49 (234) 9136120  
E-Mail: [dsb@adlex.de](mailto:dsb@adlex.de)

### VERARBEITETE DATEN

Wir verarbeiten ausschließlich solche personenbezogenen Daten, die uns zur weiteren Verwendung von einem Berechtigten überlassen wurden.

Diese sind:

- Name
- Adresse
- Kontaktdaten
- Geburtstag

### VERARBEITUNGSZWECK

Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zwecke der Vertragsabwicklung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO, zur Erfüllung einer gesetzlichen Verpflichtung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO oder zur Wahrung der berechtigten Interessen des Verantwortlichen oder eines Dritten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO, sofern keine ausdrückliche Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO vorliegt.

### EMPFÄNGER DER DATEN

Die Daten werden von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Verantwortlichen verarbeitet. Ausnahmsweise erhalten von uns beauftragte Auftragsverarbeiter Ihre Daten, sofern dies zur Erfüllung ihrer jeweiligen Aufgabe erforderlich ist. Eine Datenweitergabe an Drittländer erfolgt lediglich nach Gewährleistung eines angemessenen Datenschutzniveaus.

### SPEICHERDAUER

Die personenbezogenen Daten werden nur so lange aufbewahrt, wie dies für die ordnungsgemäße Erfüllung unserer vertraglichen oder gesetzlichen Pflichten erforderlich ist.

### IHRE RECHTE

Wenn wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten, sind Sie Betroffener im Sinne der DSGVO und haben uns als Verantwortlichem gegenüber ein Recht auf Auskunft über Zweck, Art, Umfang und Dauer der Verarbeitung, ein Recht auf Berichtigung der gespeicherten Daten, ein Recht auf Löschung von gespeicherten Daten, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung von Daten, ein Recht auf Unterrichtung der Datenempfänger durch uns als Verantwortlichem bezüglich der Ausübung der Rechte auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung, ein Recht auf Datenübertragbarkeit in maschinenlesbarer Form, ein Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung, ein Recht auf Widerruf bezüglich der datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung, ein Recht auf Nichtteilnahme an einer automatisierten Entscheidung sowie ein Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde. Kontaktieren Sie uns hierzu gerne.

### AUSFALLPAUSCHALE

Jedem kann mal etwas dazwischen kommen, so dass man einen Termin nicht einhalten kann. Wir möchten Sie jedoch bitten, wenn dieser Fall eintritt, mindestens 24 Stunden vorher Ihren Termin abzusagen. Nicht abgesagte und/oder sehr kurzfristig abgesagte Behandlungen können von uns als Praxis nicht neu vergeben werden. Der Gesetzgeber erlaubt in diesem Falle (§§ 311 ff BGB), die entstandenen Kosten in Rechnung zu stellen. Die Ausfallgebühr beträgt je nach Länge des Termins 20–60 Euro. Um ein Vergessen des Termins zu vermeiden, können wir Ihnen zwei Tage zuvor eine Terminerinnerung per SMS zuschicken.

Bitte sprechen Sie dies mit unserem Anmeldeteam ab.

**IHR PRAXISTEAM AM DORNEY**