

Patientenanmeldung / Behandlungsvertrag / Datenschutz

Für unsere Kunden-/Patientenkartei erbitten wir folgende Angaben: (Bitte in Druckschrift ausfüllen !)

Angaben zum Tierbesitzer	Aufnahme durch	Datum / Uhrzeit
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Wohnort
Telefon privat	Telefon dienstlich	Fax
Mobiltelefon	E-Mail: Rechnungen per E-Mail: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	

Angaben zum Auftraggeber (falls abweichend vom Tierbesitzer)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Wohnort
Telefon privat	Telefon dienstlich	Fax
Mobiltelefon	E-Mail: _____ Rechnungen per E-Mail: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	

Angaben zum Patienten		
Name des Tieres	Rasse	Geb.-Datum / Alter
Lebens-Nr.	Geschlecht <input type="radio"/> Hengst <input type="radio"/> Wallach <input type="radio"/> Stute	
Farbe	Brand / Chip-Nr.	Gewicht
Bekannte Vorerkrankungen	Impfstatus / Medikamente	
Stalladresse:		
Sind Sie gewerblicher Halter? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		Dient Ihr Tier der Lebensmittelgewinnung? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Tierkrankenversicherung: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Kranken-Vers. <input type="radio"/> OP-Vers. <input type="radio"/> Lebens-Vers.		Versicherungsgesellschaft, Versicherungsschein-Nr.:

Haustierarzt	Überweisender Tierarzt
---------------------	-------------------------------

Zahlungsmodalitäten			
BITTE ANKREUZEN:			
<input type="radio"/> Bar *	<input type="radio"/> Girocard	<input type="radio"/> Kreditkarte (keine American Express)	<input type="radio"/> Versicherung
* Vorzeigen des Personalausweises bei Barzahlungen ab 10.000€			
Im Rahmen des Geldwäschegesetzes, sind wir verpflichtet, Barzahlungen ab 10.000€ durch die Kopie und Ablage des Personalausweises zu dokumentieren.			

**Persönliche Erklärung des Auftraggebers
- Pferdeeigentümer / Pferdehalter / Pferdebesitzer / Pferdehüter -**

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt **bin**, Verträge 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 Tiereigentümers bzw. Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung, oder stellt der Eigentümer / Halter des Tieres eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die **Richtigkeit meiner Personalien** sowie die erfolgte **Aufklärung** über sämtliche Umstände des Zustandekommens des Behandlungsvertrages und **gebe den Auftrag zur kostenpflichtigen Untersuchung / Behandlung / Operation** des Tieres.

Die Erbringung der Behandlungsleistungen, die Abrechnung und Rechnungsstellung erfolgt durch die Pferdegeseundheit Rhein Main GmbH.

Die Inhalte dieses Patienten-Aufnahmescheines und die Zahlungsmodalitäten erkenne ich ausdrücklich an. Grundlage sämtlicher Rechnungen sind die Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) sowie ggf. die Arzneimittelpreisverordnung (AMPreisV).

Gerichtsstand: Für sämtliche Auseinandersetzungen erkenne ich als Gerichtsstand **Hattersheim** an.

Haftung: Haftpflicht einschränkung für Vermögens- und Sachschäden bis max. 5 Mio. €

Datum

Unterschrift Auftraggeber / Auftraggeberin

Einwilligung zur Verwendung von Bildmaterial

Gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) möchten wir Sie über die Verwendung von Bildmaterial Ihres Pferdes informieren. Wir können gelegentlich Bilder Ihres Pferdes für Internet-Posts (z.B. auf Instagram, Facebook, Blogbeiträge auf unserer Homepage) verwenden. Dabei stellen wir sicher, dass Merkmale, die Ihr Pferd eindeutig identifizieren könnten, unkenntlich gemacht werden. Der Name und der Besitzer des Pferdes werden nicht erwähnt.

Widerspruchsmöglichkeit

Sollten Sie nicht wünschen, dass Bilder Ihres Pferdes für die genannten Zwecke verwendet werden, bitten wir Sie, dies durch Ankreuzen des folgenden Kästchens mitzuteilen:

[] Ich widerspreche der Verwendung von Bildmaterial meines Pferdes für Internet-Posts (Instagram, Facebook, Blogbeiträge auf der Homepage)

Schriftliche Einwilligung gemäß Art. 4 DSGVO

Ich bin damit einverstanden, dass die Pferdegesundheit Rhein Main GmbH folgende personenbezogene Daten, erhebt, verarbeitet und nutzt, soweit dies in direkten oder indirekten Zusammenhang mit der Anbahnung oder Durchführung sowie Abwicklung von Vertragsverhältnissen zwischen mir und der Pferdegesundheit Rhein Main GmbH steht.

Mir ist bekannt, dass die nachstehende Einwilligungserklärung(en) freiwillig sind und sie insbesondere keine Voraussetzungen für den Vertragsabschluss sind.

Name, Anschrift, Telefonnummern (Festnetz und Mobilfunk), Bankdaten, E-Mail-Adressen, Name des Pferdes, Lebensnummer des Pferdes

Hattersheim, _____ 2024 _____

Ort, Datum, Unterschrift

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Pferdegesundheit Rhein Main GmbH um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Pferdegesundheit Rhein Main GmbH die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen. Falls Sie von ihrem Widerspruchs- bzw. Widerrufsrecht Gebrauch machen, bleibt die gesetzliche Zulässigkeit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten und sensiblen personenbezogenen Daten, die zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, hiervon unberührt

Korrespondenz via Email

Wir korrespondieren in erster Linie via E-Mail. Das bedeutet, dass wir unter anderem Schreiben, Schriftsätze o.ä. per Mail an unsere Kunden übermitteln. Wir versenden und empfangen die E-Mails in aller Regel über die üblichen E-Mail-Programme wie „Outlook“ oder „Mail“ mit unseren Desktopcomputern, Tablets und Smartphones. Dabei wird keine gesonderte Verschlüsselung verwendet. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass durch E-Mail übertragene Nachrichten mit und ohne Zutun von Dritten verloren gehen, verändert oder verfälscht werden können. Nicht verschlüsselte normale E-Mails sind nicht gegen Zugriff von Dritten geschützt und deshalb ist auch die Vertraulichkeit nicht garantiert.

Bitte weisen Sie uns darauf hin, wenn Sie mit einer solchen Korrespondenz via E-Mail in Ihren Angelegenheiten nicht einverstanden sind.

Vorstehende Belehrung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift