



ANMELDEFORMULAR

Aus organisatorischen und rechtlichen Gründen benötigen wir einige Angaben von Ihnen und Ihrem Tier.
Diese Daten werden in unserer EDV gespeichert und unterliegen selbstverständlich der tierärztlichen Schweigepflicht.
Unsere Datenschutzinformationen finden Sie auf der Rückseite/zweiten Seite.

PFLICHTANGABEN:

Angaben zum Tier (Patientenangaben)

Tiername:	Alter bzw. Geburtsdatum:
Tierart/Rasse:	Farbe:
Tätowierung/Chipnummer (falls vorhanden):	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ?
	Kastriert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?

Angaben zum/zur Auftraggeber/-in

(= Sie persönlich, Sie können Tierhalter/in aber auch nur Überbringer/-in sein)

Nachname:	Wohnort, PLZ:
Vorname:	Straße, Hausnummer:
Telefonnummer:	Sind Sie über 18 Jahre alt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bestätigung der **Pflichtangaben** mittels Unterschrift. Mit dieser Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise auf der zweiten Seite/Rückseite!

Bayreuth, den

X Unterschrift:

FREIWILLIGE ANGABEN gemäß DSGVO:

(bitte NUR ausfüllen, wenn Sie damit einverstanden sind, dass wir die zusätzlich angegebenen Daten wie die Pflichtangaben gemäß der Datenschutzhinweise auf der Rückseite verwenden, ansonsten einfach leer lassen!)

Aktueller Haustierarzt: (für Rücküberweisungen)	Ist Ihr Tier krankenversichert? (Bitte ankreuzen) <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Vollversicherung <input type="radio"/> nur OP-Versicherung
Ihre (private) E-Mail-Adresse: (z.B. für Befundübermittlung)	

X Unterschrift:

ZAHLUNGSWUNSCH

Bar / EC-Karte (mit Geheimnummer)

Rechnung über BFS health finance GmbH

**(Bonitätsprüfung mit Personalausweis erforderlich,
weiteres Datenschutzformular der BFS erforderlich)
Allgemeine Infos zur BFS: siehe zweite Seite!**



Basisinformationen zur BFS health finance GmbH (Rechnungsfirma)

Uns ist es wichtig, Ihr Tier optimal und umfassend zu behandeln und zu betreuen. Damit uns hierfür bei dem ständig wachsenden Verwaltungsaufwand möglichst viel Zeit zur Verfügung steht, arbeiten auch wir im Bereich der Abrechnung mit der BFS health finance GmbH zusammen, einem hierauf spezialisierten Tochterunternehmen des Bertelsmann Konzerns.

Die BFS gewährleistet die korrekte Bearbeitung der von uns vorgegebenen Rechnungen und steht Ihnen bei allen Fragen zu Ihrer Rechnung gerne zur Verfügung. Ferner haben Sie die Möglichkeit, Ihre Wunschbehandlung über die BFS per Teilzahlung zu finanzieren; bis zu 72 Monatsraten zu attraktiven Konditionen und bei bis zu 4 Monatsraten sogar kostenfrei.

Wenn Sie eine Rechnungsstellung wünschen (was wir grundsätzlich und ausschließlich über die BFS health finance GmbH anbieten), müssen Sie ein weiteres Datenschutzformular zur Verarbeitung Ihrer Daten bei dieser Firma bei uns ausfüllen und unterschreiben).

Ausfallgebühr

Die Sprechstunde unserer Praxis sowie die Belegung des Operationsplans wird nach dem Bestellsystem durchgeführt. Dies bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich für Sie reserviert ist. Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, informieren Sie uns bitte vorher telefonisch oder per E-Mail (info@tieraerztliches-fachzentrum.de). Eine Terminabsage ist bis 24 Stunden vor Terminbeginn möglich. Für nicht oder zu kurzfristig abgesagte Termine oder Operationen erheben wir eine Ausfallgebühr.

Informationen zur Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise auf der Vorderseite

Nach Artikel 6 EU-DSGVO ist es uns gestattet, personenbezogene Daten unserer Kunden zu erfassen und zu verarbeiten, da dies für die Erfüllung eines Vertrages oder Vorvertrages notwendig ist. Um auf Ihre Anfrage hin ein Vertrags- oder Vorvertragsverhältnis mit Ihnen einzugehen, erheben und wir folgende Daten: Vor- und Nachname, Anschrift, Telefonnummer und die Information ob Sie volljährig sind.

Die Erhebung Ihrer Daten erfolgt, um Sie als Kunde zu identifizieren, zur Korrespondenz mit Ihnen, zur Abwicklung der Abrechnungsmodalitäten und um die Behandlung Ihres Tieres inklusive ggf. notwendiger Laboruntersuchungen zu gewährleisten und Sie diesbezüglich angemessen zu beraten. Überdies verarbeiten wir Ihre Daten, um Sie an eventuell anstehende Schutzimpfungen und ggf. Implantatkontrollen Ihres Tieres in schriftlicher Form und unverbindlich zu erinnern.

Eine Datenverarbeitung zu Werbezwecken wird nicht vorgenommen.

Eine Übermittlung Ihrer Daten erfolgt ggf. an vor-, nach- und mitbehandelnde Kollegen, die genauso wie wir der Schweigepflicht unterliegen. Außerdem werden Ihre Daten ggf. für labordiagnostische Untersuchungen an externe Laboratorien, an Futtermittelhersteller sowie zu eventuell erforderlichen Abrechnungszwecken und Geltendmachung der Forderungen ggf. an externe Firmen für Forderungsmanagement weitergegeben. Es besteht zudem ein Auftragsverarbeitungsvertrag mit der VetZ GmbH.

Ihre Daten werden gemäß der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist für mind. 10 Jahre gespeichert. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Überdies haben Sie gemäß Artikel 15, 17 und 18 EU-DSGVO bezüglich Ihrer personenbezogenen Daten das Recht auf Auskunft, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung, sofern dies nicht durch ein anderes Gesetz beschränkt wird.

Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine schriftliche Erklärung an das Tierärztliche Fachzentrum Bayreuth Dr. Mommer, Spitzwegstraße 55 in 95447 Bayreuth oder per E-Mail (info@tieraerztliches-fachzentrum.de).