

# Anmeldeformular

Sehr geehrte Patientenbesitzer,  
herzlich willkommen in der AniCura Tierklinik Trier GbR. Um Sie und Ihr Tier näher kennenzulernen, möchten wir Ihnen vorab einige Fragen stellen. Bitte füllen Sie dazu diesen Fragebogen aus. Falls Sie Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Sorgfalt und Transparenz ist die Grundlage für eine vertrauensvolle Zusammenarbeit mit Ihnen. Daher informieren wir Sie auf Seite 2 darüber, wie wir Ihre Daten verarbeiten und wie Sie Ihre Rechte wahrnehmen können, die Ihnen nach der Datenschutz-Grundverordnung zustehen. Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.



Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus.

## TIERHALTERANGABEN

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy\* \_\_\_\_\_

\*Wir weisen darauf hin, dass wir Sie gerne über anstehende Termine telefonisch/via SMS informieren möchten. Sollten Sie dies nicht wünschen, weisen Sie uns gerne darauf hin.

E-Mail\*\* \_\_\_\_\_

## PATIENTENANGABEN

Name \_\_\_\_\_

Tierart  Hund  Katze

Andere \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_  Mischling

Farbe \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich

kastriert

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_

Tattoo-Nr. links \_\_\_\_\_ rechts \_\_\_\_\_

Chip-Nr. \_\_\_\_\_

## ANGABEN ZUM HAUSTIERARZT

Name \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Bericht an den Haustierarzt\*\*\*  ja  nein

## ANGABEN ZUM ÜBERWEISENDEN TIERARZT

Name \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Rücküberweisung wird geschickt

**Bitte unterschreiben Sie das Dokument auf nachfolgender Seite!**

\*\* Wir weisen Sie darauf hin, dass wir die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse verwenden, um Sie nach der durchgeführten Behandlung des Tieres zu Ihrer Zufriedenheit zu befragen und Ihnen weitere Informationen und Angebote von AniCura zukommen zu lassen. Sollten Sie keine weitere Zusendung per E-Mail wünschen, können Sie der werblichen Verwendung Ihrer E-Mail-Adresse jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen, ohne dass Ihnen hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen und zwar durch Mitteilung an [datenschutz.trier@anicura.de](mailto:datenschutz.trier@anicura.de) oder einen Klick auf den Abmeldelink am Ende jeder E-Mail. Die Übermittlung von Befunddaten ist davon nicht betroffen.

\*\*\* Ich bin damit einverstanden, dass mein Haustierarzt über meinen Besuch und die durchgeführten Untersuchungen und Behandlungen informiert wird, damit die künftige Versorgung meines Tieres weiterhin durch möglichst vollständiges Wissen um dessen Krankheitsgeschichte gewährleistet bleibt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, durch Mitteilung an: [datenschutz.trier@anicura.de](mailto:datenschutz.trier@anicura.de)

**Ich versichere**, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der AniCura Tierklinik Trier GbR zu schließen. 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.

- Ich bestätige die Richtigkeit meiner umseitig aufgeführten Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung bzw. Behandlung und – falls erforderlich – zur Operation meines Tieres.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass an vor- oder nachbehandelnde Tierärzte Befunddaten weitergegeben werden. Falls ich dies nicht wünsche, komme ich auf Sie zu.
- Ich bestätige, dass mein Tier nicht der Lebensmittelgewinnung dient. Falls dies doch der Fall ist, informiere ich die AniCura Tierklinik Trier GbR darüber.

**Ich wurde auf das Bestehen der AGB und deren Inhalt hingewiesen. Den Text der vor Ort ausgelegten AGB habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der Einbeziehung der AGB in das Behandlungsverhältnis einverstanden.**

**Die Vergütung tierärztlicher Leistungen richtet sich nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT).**

#### **Informationen zur Bezahlung:**

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Vorstellung im Notdienst alle Leistungen im Rahmen der Gebührenordnung für Tierärzte einen Zuschlag erfahren, und erkläre mich damit einverstanden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mir jederzeit eine Kostenschätzung geben lassen kann. Sollte ich eine solche benötigen, oder Fragen zu Kosten haben, komme ich von mir aus auf Sie zu.

Bei Rechnungs- oder Ratenzahlung erfolgt die Abrechnung über die tierärztliche Verrechnungsstelle BFS, welche von der AniCura Tierklinik Trier GbR mit den Inkassonahmen beauftragt wird. An der Anmeldung ist ein Informationsblatt mit den Rahmenbedingungen zu den Bezahlungsoptionen der AniCura Tierklinik Trier GbR erhältlich.

#### **Allgemeine Datenschutzhinweise:**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die AniCura Tierklinik Trier GbR, vertreten durch Steffen Elmer, AniCura Tierklinik Tier GmbH. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: Datenschutzbeauftragter | AniCura Tierklinik Trier GbR | Pellinger Straße 57 | 54294 Trier-Feyen | Telefon +49 651 938 660 | [www.anicura.de/tierklinik-trier](http://www.anicura.de/tierklinik-trier) | E-Mail: [datenschutz.trier@anicura.de](mailto:datenschutz.trier@anicura.de)

Wir verwenden die von Ihnen mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten zur Durchführung des Dienstleistungsvertrags. Eine Verarbeitung zu anderen Zwecken erfolgt nur aufgrund einer entsprechenden Rechtsgrundlage.

Wenn Sie von einer anderen Tierarztpraxis/Tierklinik an uns überwiesen werden, erhalten wir von der überweisenden Tierarztpraxis/Tierklinik vorab folgende personenbezogenen Daten: Name, Adresse, Telefonnummer.

Nähere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten, zu den Datenempfängern und zu Ihren damit verbundenen Rechten finden Sie in den ausgelegten Datenschutzzinformatoren und auf unserer Webseite unter <https://www.anicura.de/trier/datenschutz/>. Auf Nachfrage stellen wir Ihnen die Datenschutzzinformatoren auch in gedruckter Form zur Verfügung.

#### **Unsere Tierärzte, sowie sämtliche Mitarbeiter sind aufgrund:**

- § 203 Strafgesetzbuch (StGB, Verletzung von Privatgeheimnissen)
- § 17 Gesetz gegen unlauteren Wettbewerb (UWG, Verrat von Geschäfts- und Betriebsgeheimnissen)
- Besonderen, intern geregelten Geheimhaltungsvorschriften unserer Klinik zu Berufsverschwiegenheit verpflichtet.

**Gemäß der Verordnung über Informationspflichten für Dienstleistungserbringer vom 17.5.2010 möchten wir Ihnen hiermit die folgenden Informationen zugänglich machen:**

**Gesellschafter:** Steffen Elmer | AniCura Tierklinik Trier GmbH

**Registereintrag:** Amtsgericht Traunstein | HRB 26418

**Zuständige Behörden:** Landestierärztekammer Rheinland-Pfalz | <http://ltk-rlp.de>

**Umsatzsteuerident-Nr.:** DE 221969349 | **Gesetzliche Berufsbezeichnung:** Tierarzt, verliehen in Deutschland

**Berufshaftpflichtversicherung:** Continentale Sachversicherung AG | Ruhrallee 92 | 44139 Dortmund

#### **Informationen nach § 3 der Dienstleistungs-Informationspflichten-Verordnung**

**Berufsrechtliche Regelungen:** Es gilt die Berufsordnung der Landestierärztekammer Rheinland-Pfalz, einsehbar auf <http://ltk-rlp.de>, sowie die Gebührenordnung für Tierärzte (GOT), einsehbar auf [www.tieraerzteverband.de](http://www.tieraerzteverband.de)

**Schlichtungsstelle:** Bei der Landestierärztekammer Rheinland-Pfalz gibt es eine Schlichtungsstelle für Streitigkeiten zwischen Tierhalter und Tierarzt.

**Für sämtliche Auseinandersetzungen erkennen Sie Trier als Gerichtsstand an.**

**Mit Ihrer Unterschrift unter diesem Anmeldeformular bevollmächtigen Sie uns ausdrücklich zu dieser Vorgehensweise.**

**Die erbrachten Leistungen sind nach der Behandlung vor Ort in Bar, per EC- oder Kreditkarte zu zahlen.**

Trier, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters notwendig)