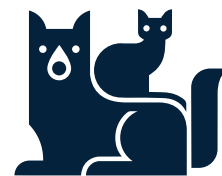


Anmeldeformular

Sehr geehrte Patientenbesitzer,
herzlich Willkommen bei der AniCura Benrath GmbH. 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.



AniCura

Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus.

GRUND DER VORSTELLUNG _____

BESITZERANGABEN

Nachname _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____
(wird ausschließlich zur Rechnungsstellung benötigt)

Telefon _____

Handy _____

E-Mail* _____

PATIENTENANGABEN

Name _____

Tierart Hund

Katze: Freigänger Stubentiger

Sonstiges _____

Rasse _____ Mischling

Farbe _____

Geschlecht weiblich männlich kastriert

EU-Heimtier-
ausweis-Nr.: _____

Geburtsdatum _____ Gewicht _____

Tattoo-Nr. _____

Chip-Nr. _____

Auslandsaufenthalt ja nein

Versicherung Vollversicherung OP-Versicherung

Ich bin gewerbsmäßiger Tierhalter ja nein

ANGABEN ZUM TIERARZT

Überweisender Tierarzt Haustierarzt

Name _____

Ort _____

Telefon _____

Rücküberweisung** ja nein

*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. 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, durch Mitteilung an datenschutz.benrath@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 bei Überweisungspatienten eine Rücküberweisung an die überweisende Praxis/Klinik stattfindet und dabei zu Identifikationszwecken mein Name, sowie Informationen über die durchgeführten Untersuchungen und Behandlungen an die überweisende Praxis/Klinik übermittelt werden, 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.benrath@anicura.de

AniCura Benrath GmbH

Bonner Straße 323 | 40589 Düsseldorf | Telefon +49 211 - 716113 | Telefax +49 211 - 7184105 | www.anicura.de/benrath | anmeldung.benrath@anicura.de

Ich **versichere**, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der AniCura Benrath GmbH 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 genehmige, dass an vor- oder nachbehandelnde Tierärzte Befunddaten sowie an Labore/Institute für die weitere Diagnostik von Proben, Tierkrematorien sowie Tiertaxi/Tierrettung für einen notwendigen Transport Ihres kranken Tieres persönliche Daten weitergegeben werden dürfen.
- 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.
- Ich bestätige, dass mein Tier nicht der Lebensmittelgewinnung dient. Falls dies doch der Fall ist, informiere ich die AniCura Benrath GmbH darüber.

Allgemeine Datenschutzhinweise:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die AniCura Benrath GmbH, vertreten durch Dr. med. vet. Claudia Mamerow. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: Datenschutzbeauftragter | AniCura Benrath GmbH | Bonner Str. 323 | 40589 Düsseldorf | Telefon +49 211 - 716113 | Telefax +49 211 - 7184105 | E-Mail: datenschutz.benrath@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 Datenschutzhinweisen und auf unserer Webseite unter <https://www.anicura.de/benrath/datenschutz/>. Auf Nachfrage stellen wir Ihnen die Datenschutzhinweisen auch in ausgedruckter 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:

Geschäftsführung: Dr. med. vet. Claudia Mamerow

AniCura Benrath GmbH | Bonner Str. 323 | 40589 Düsseldorf | Telefon +49 211 - 716113 | Telefax +49 211 - 7184105 | E-Mail: anmeldung.benrath@anicura.de | www.anicura.de/benrath

Registereintrag: Bei der AniCura Benrath GmbH handelt sich um eine Gesellschaft mit beschränkter Haftung. Sie hat ihren satzungsmäßigen Sitz in Ulm und ist eingetragen im Handelsregister des Amtsgerichts Ulm unter HRB 737719. Zuständige Behörden: Landestierärztekammer Nordrhein | <http://www.tieraerztekammer-nordrhein.de>

Umsatzsteuerident-Nr.: DE328615262 | 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 Tierärztekammer Nordrhein, einsehbar auf <http://www.tieraerztekammer-nordrhein.de/> sowie die Gebührenordnung für Tierärzte (GOT), einsehbar auf www.tieraerzteverband.de

Schlichtungsstelle: Bei der Landestierärztekammer Nordrhein gibt es eine Schlichtungsstelle für Streitigkeiten zwischen Tierhalter und Tierarzt.

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

Informationen zur Bezahlung:

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

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkenne ich Düsseldorf als Gerichtsstand an.

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

Ich möchte die Behandlung in/mit BAR EC-Karte

Düsseldorf, den _____ Datum
_____ Unterschrift (bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters notwendig)



BESITZERANGABEN

Nachname _____

PATIENTENANGABEN

Tiername _____

Bekommt Ihr Tier aktuell Medikamente? ja nein

welche? _____

Hat Ihr Tier eine Medikamentenunverträglichkeit? ja nein

welche? _____

Hat Ihr Tier schwere Erkrankungen? ja nein

welche? _____

Ist bei Ihrem Tier bereits eine Operation durchgeführt worden? ja nein

welche? _____

Ist Ihnen aggressives Verhalten Ihres Tieres unter Stress (z.B. beim Tierarztbesuch) bekannt? ja nein
