



TANJA ARNOLD

PFERDEPRAXIS
AHRENSBURG

ANMELDUNG & EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Mit diesem Anmeldeformular unterzeichne ich, **als Halter des Tieres, einen Vertrag** zur Durchführung der erforderlichen Behandlungen. Dies ist auch für folgende Besuche geltend. Ich werde die entstehenden Kosten tragen und befinde mich zur Zeit in keinem gerichtlichen Schuldnerverfahren.

Bin ich der Auftraggeber, aber nicht Tierhalter, und es fehlt an einer Bevollmächtigung des Tierhalters, so komme ich für die entstehenden Kosten der Behandlung auf, sollte der Tierhalter die entstandenen Kosten nicht tragen.

EIGENTÜMER:IN DES TIERES

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

☐ Frau ☐ Herr

Vorname

Nachname

Geburtstag

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

PATIENT

Name

Rasse

Farbe

Geburtstag

☐ weiblich ☐ männlich

Lebensnummer

Chipnummer

Gewicht

Ist Ihr Pferd versichert?

☐ Ja, Krankenversichert ☐ Ja, OP versichert

**Ist Ihr Pferd im Equidenpass als
Lebensmitteltier eingetragen?**

☐ Ja ☐ Nein

Möchten Sie in Zukunft über ausstehende Impfungen Ihres Tieres informiert werden? ☐ nein ☐ ja

Datum

Unterschrift

HINWEISE UND EINWILLIGUNG ZUR DATENVERARBEITUNG NACH DER DSGVO

1. Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen sowie des betrieblichen Datenschutzbeauftragten. Diese Datenschutzhinweise gelten für die Datenverarbeitung durch:

Frau Tierärztin Tanja Arnold

Dänenweg 2

22926 Ahrensburg

E-Mail-Adresse: info@pferdepraxis-ahrensburg.de

2. Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck und deren Verwendung

a) Vor Durchführung der Behandlung Ihres Tieres erheben wir in der Regel folgende Informationen:

- Vorname, Nachname
- Anschrift
- Telefon - und ggf. Telefaxnummer
- ggf. weitere Informationen, die für die Behandlung Ihres Tieres notwendig sind.

Zusätzlich erheben wir die unter Ziffer 2 b) genannten personenbezogenen Daten.

Sofern wir im Rahmen der Behandlung Ihres Tieres eine Erkrankung feststellen sollten, die auf Menschen übertragbar ist (sog. Zoonosen), kann dies unter Umständen zu Rückschlüssen auch auf Ihren Gesundheitszustand führen.

Hieraus kann mittelbar die Erhebung Ihrer Gesundheitsdaten resultieren.

Bezüglich der Verarbeitung von Gesundheitsdaten ist gern. Art. 9 Abs. 1 und 2 a DSGVO Ihre Einwilligung erforderlich. Diese erfolgt durch entsprechende Unterschrift am Schluss dieser Datenschutzerklärung.

Sofern Sie Ihre Einwilligung zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten nicht erteilen, können wir Ihr Tier - außer in Notfällen - nicht behandeln.

Denn ob im Rahmen der Behandlung Ihres Tieres auch Gesundheitsdaten von Ihnen erhoben und verarbeitet werden (bei Vorliegen von Krankheiten, die auf den Menschen übertragbar sind), ist unter Umständen erst bei Durchführung der Behandlung Ihres Tieres erkennbar.

Die Erhebung o.g. Daten erfolgt,

- um Sie als unseren Kunden und Ihr Tier als unseren Patienten identifizieren zu können
- um die tierärztliche Behandlung angemessen durchführen zu können;
- zur Korrespondenz mit Ihnen, u.a. zum Zusenden von Befunden und Impferinnerungen;
- zur Rechnungstellung;
- zur Abwicklung von evtl. vorliegenden Ansprüchen.

HINWEISE UND EINWILLIGUNG ZUR DATENVERARBEITUNG NACH DER DSGVO

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Ihre Beauftragung hin und ist bezüglich der in Ziff. 2. a) genannten Daten (hiervon ausgenommen Ihre Gesundheitsdaten) nach Art. 6 Abs. 1, S. 1 lit. b DSGVO zu den genannten Zwecken für die angemessene Behandlung und für die beidseitige Erfüllung von Verpflichtungen aus dem Behandlungsvertrag erforderlich.

b) Erhebung Ihrer E-Mail-Adresse

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer E-Mail-Adresse erfolgt, um Ihnen Befunde Ihres Tieres, zukommen zu lassen.

Für diese Datenverarbeitung ist gern. Art. 6 Abs. 1, S. 1 lit. a DSGVO Ihre Einwilligung erforderlich. Diese erfolgt durch entsprechende Unterschrift am Schluss dieser Datenschutzerklärung. Sofern Sie Ihre Einwilligung zur Erhebung und Speicherung Ihrer E-Mail- nicht erteilen, entfällt eine Kommunikation auf diesem Wege.

Die erhobenen Daten werden von uns gelöscht, sobald sie für die Zwecke, für die sie erhoben oder auf sonstige Weise verarbeitet wurden, nicht mehr erforderlich sind. Dies gilt nur dann nicht, sofern Sie in eine darüberhinausgehende Speicherung nach Art. 6 Abs. 1

S. 1 lit. a DSGVO eingewilligt haben.

c) Speicherdauer

Die unter Ziffer 2 a) genannten personenbezogenen Daten werden von uns bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht für Tierärzte (5 Jahre ab Abschluss der Behandlung, bzw. 30 Jahre bei Aufzeichnungen über Röntgenbehandlungen) gespeichert und danach gelöscht, es sei denn, dass wir noch Artikel 6 Abs. 1, S. 1 lit. c DSGVO aufgrund von steuer- und handelsrechtlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten (aus HGB, StGB oder AO) zu einer längeren Speicherung verpflichtet sind oder Sie in eine darüberhinausgehende Speicherung nach Art. 6 Abs. 1, S. 1 lit. a DSGVO eingewilligt haben.

3. Weitergabe von Daten an Dritte und Erfordernis Ihrer Einwilligung

Eine Übermittlung von personenbezogenen Daten an Dritte findet ausschließlich zu den im Folgenden aufgeführten Zwecken statt:

a) zur angemessenen Behandlung Ihres Tieres

Soweit dies nach Art. 6 Abs. 1, S. 1 lit. b DSGVO zur angemessenen Behandlung Ihres Tieres erforderlich ist, werden Ihre in Ziffer 2 a) genannten personenbezogenen Daten an Dritte weitergegeben. Diese sind tierärztliche Kollegen zwecks Überweisung Ihres Tieres und Labore zur Auswertung von Proben.

Die weitergegebenen Daten dürfen von dem Dritten ausschließlich zu den genannten Zwecken verwendet werden.

HINWEISE UND EINWILLIGUNG ZUR DATENVERARBEITUNG NACH DER DSGVO

b) aus steuerrechtlichen Gründen

Ihre unter Ziffer 2 a) genannten Daten werden aus steuerrechtlichen Gründen einem Steuerberater übermittelt.

Diese Übermittlung ist gern. Art. 6 Abs. 1, S. 1 lit. f DSGVO erforderlich. Die Übermittlung von Gesundheitsdaten erfolgt nicht.

c) zur Abrechnung über eine Verrechnungsstelle

Sofern Sie meine Leistung auf Rechnung bezahlen möchten, erfolgt die Rechnungstellung über die BFS health finance GmbH

Die BFS health finance GmbH fordert zu diesem Zweck die Übermittlung Ihrer in Ziffer 2 a) genannten Daten. Die Übermittlung von Gesundheitsdaten erfolgt nicht.

Im Rahmen der Rechnungsteilung wird BFS health finance GmbH ggf. eine Bonitätsprüfung durchführen.

Für die Übermittlung Ihrer genannten personenbezogenen Daten an die BFS health finance GmbH ist gern. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO Ihre Einwilligung erforderlich. Diese erfolgt durch entsprechende Unterschrift am Schluss dieser Datenschutzerklärung. Sofern Sie Ihre Einwilligung zur Übermittlung Ihrer Daten an die BFS health finance GmbH nicht erteilen, ist die Abrechnung über die BFS health finance GmbH nicht möglich. In diesem Fall besteht für Sie ausschließlich die Möglichkeit der Barzahlung.

4. Betroffenrechte

Ihnen stehen folgende Rechte bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu:

- gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Widerruf Ihrer erteilten Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft;
- gern. Art. 15 DSGVO Auskunft über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten;
- gern. Art. 16 DSGVO unverzügliche Berichtigung oder Vervollständigung unrichtiger Daten;
- gern. Art. 17 DSGVO Löschung Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten, soweit deren weitere Verarbeitung nicht gerechtfertigt ist;
- gern. Art. 18 DSGVO ggf. Forderung der Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten;
- gern. Art. 20 DSGVO Forderung der Übermittlung der bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten an Sie;
- gern. Art. 77 DSGVO Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

5. Widerspruchsrecht

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1, S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen. Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an: info@pferdepraxis-ahrensburg.de

HINWEISE UND EINWILLIGUNG ZUR DATENVERARBEITUNG NACH DER DSGVO

Erklärung des Kunden:

Ich habe die Hinweise zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen.

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten in dem in Ziffer 2 a) genannten Umfang und zu den hierin genannten Zwecken ein.

Zwecks Überweisung meines Tieres an einen tierärztlichen Kollegen und zur Erfüllung steuerrechtlicher Verpflichtungen entbinde ich Sie von Ihrer tierärztlichen Schweigepflicht.

- ☐ Ich willige in die Verarbeitung meiner E-Mail -Adresse zu dem in Ziffer 2 b) genannten Zweck ein.
(falls zutreffend, bitte ankreuzen)
- ☐ Ich willige in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten in dem in Ziffer 3 a) genannten Umfang und zu den hierin genannten Zwecken ein. *(falls zutreffend, bitte ankreuzen)*

Ort, Datum

Unterschrift Tiereigentümer/in

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG FÜR DIE KOMMUNIKATION ÜBER WHATSAPP

Erklärung

Ich willige ein, dass

Frau Tierärztin Tanja Arnold | Dänenweg 2 | 22926 Ahrensburg
E-Mail: info@pferdepraxis-ahrensburg.de

meine personenbezogenen Daten zur Kommunikation bezüglich der Vorbereitung, Durchführung oder Abrechnung von tierärztlichen Leistungen unter Nutzung des Instant-Messaging-Dienstes „WhatsApp“ der WhatsApp Ireland Limited, 4 Grand Canal Square, Grand Canal Harbour, Dublin 2, Irland, verarbeitet.

Mir ist bewusst, dass die WhatsApp Ireland Limited personenbezogene Daten (insbesondere Metadaten der Kommunikation) erhält, die auch auf Servern in Staaten außerhalb der EU (z.B. USA) verarbeitet werden. Die erhobenen Daten gibt WhatsApp zudem an andere Unternehmen innerhalb und außerhalb der Meta-Unternehmensgruppe weiter.

Mir ist außerdem bewusst, dass diese Staaten außerhalb der EU gegebenenfalls kein angemessenes Datenschutzniveau gewährleisten. WhatsApp verwendet zur Sicherung dieser Datenübermittlungen in Nicht-EU-Staaten die von der EU-Kommission genehmigten Standardvertragsklauseln. Diese gelten als geeignete Garantie gemäß Art. 46 Abs. 2 Buchst. c DSGVO.

Weitere Informationen enthält die Datenschutzrichtlinie von WhatsApp (<https://www.whatsapp.com/legal/privacy-policy-eea>). Frau Tierärztin Tanja Arnold hat weder genaue Kenntnis noch Einfluss auf die Datenverarbeitung durch die WhatsApp Ireland Limited.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann, indem ich Frau Tierärztin Tanja Arnold postalisch unter:

Dänenweg 2 | 22926 Ahrensburg oder per E-Mail: info@pferdepraxis-ahrensburg.de

meinen Widerruf der Einwilligung in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten mitteile.

Ort, Datum

Unterschrift Tiereigentümer/in