

Damit wir auch in Zukunft immer alle Daten Ihres Tieres zur Hand haben, benötigen wir folgende Auskünfte, um für Ihr Tier eine eigene Kundendatei ablegen zu können.

Anmeldebogen

BITTE IN DURCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Angaben zum Besitzer des Tieres bzw. Auftraggeber (Person, die das Tier zur Behandlung bringt)	
Name _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	
Straße / Nr. _____	PLZ / Wohnort _____
Telefon tagsüber (____) _____	Mobil / Handy (____) _____
E-Mail-Adresse _____	

Angaben zum Tier	
Name _____	Tierart _____
Rasse _____	Farbe _____
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Kastriert ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geb.-Datum _____	EU-Ausweis-Nr. _____
Chip-Nr. _____	Herkunft _____
Sind Verhaltensauffälligkeiten beim Tierarzt bekannt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Bei Katzen	Freigänger <input type="checkbox"/> Hauskatze <input type="checkbox"/>
Bei Kaninchen	Lebensmittelgewinnung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<small>(Bitte beachten Sie, dass in dieser Praxis nur Kaninchen behandelt werden können, die NICHT der Lebensmittelgewinnung dienen.)</small>	
Vorerkrankungen _____	
Dauermedikation _____	

Bitte haben Sie Verständnis, dass für unsere Behandlungen, Operationen und Medikamentenabgaben die Bezahlung sichergestellt sein muss. Wir möchten Sie daher darauf hinweisen, dass die anfallenden Kosten direkt nach der Behandlung bar oder per EC beglichen werden müssen. Ausnahmen müssen VOR der Behandlung mit dem behandelnden Tierarzt abgesprochen werden.

Bitte beachten Sie:

Der Auftraggeber, der das Tier zur Behandlung bringt, muss grundsätzlich die Behandlungskosten tragen, unabhängig davon, wer der Besitzer ist oder ob eine Versicherung in Anspruch genommen wird. Mir ist bewusst, dass meine Daten, bei nicht geleisteter Zahlung an Dritte weitergegeben werden.

Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a) i.V.m Art.7 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Ich willige ein, dass die Tierarztpraxis Wirbelvet meine angegebenen persönlichen Daten zum Zweck der Durchführung eines Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt. Die erhobenen Daten werden für zukünftige Behandlungsverträge genutzt und dürfen, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen, an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden. Falls erforderlich werden die Daten im Rahmen von weiterführender Diagnostik, an Untersuchungslabore und / oder Institute weitergegeben. Ich bin damit einverstanden, dass die Tierarztpraxis Wirbelvet mich telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert, sowie mich per Post kontaktiert.

Des Weiteren willige ich in die Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke des Einholens von Bonitätsauskünften über meine Person, die mit dem vertraglichen Verhältnis zur Behandlung meines Tieres in Zusammenhang stehen, durch die benannten Dienstleister ein.

Aufwendige Termine außerhalb und innerhalb unserer Sprechzeiten:

Um Ihrem Tier die Zeit widmen zu können, die es für seine Behandlung benötigt, werden einige Operationen und andere aufwendige Behandlungen als Termin reserviert, bzw. für einen definierten Zeitraum freigehalten!

In der Vergangenheit ist es leider öfters vorgekommen, dass wir hier vergeblich warten, und die Termine nicht anderweitig vergeben werden können.

Bitte beachten Sie deshalb, dass wir uns bei wiederholtem Nicht-Erscheinen bzw. einer Terminabsage kürzer als 48-24h vorher vorbehalten, eine Terminausfallgebühr in Höhe bis zu 50% der kalkulierten Kosten für die Behandlung bzw. Operation in Rechnung stellen.

Ort, Datum

Unterschrift (Besitzer oder Vertretende Person)