



**Kleintierpraxis Zusamaltheim GBR**  
Dr. Katja von Schlippenbach  
Dr. Christian Umlauf

Kundennummer

## Anmeldeformular

### Besitzer

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Persönliche Empfehlung     Internet     Telefonbuch     Anzeigen     sonstiges

### Ihr Tier

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Tierart:  Hund     Katze     \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht:     männlich     weiblich    Kastriert:  ja     nein    Gewicht: \_\_\_\_\_

Bei Katzen:     Wohnungskatze     Freigänger     Leine     Freigehege

Krankenversichert:  ja     nein    OP-versichert:  ja     nein    Versicherung: \_\_\_\_\_

Vorerkrankungen: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Letzte Impfung am: \_\_\_\_\_ mit: \_\_\_\_\_

Letzte Entwurmung am: \_\_\_\_\_ mit: \_\_\_\_\_

Andere Tiere im Haushalt: \_\_\_\_\_

Ich bin Eigentümer des Tieres oder **handle** aus sonstigen Gründen **im eigenen Namen**, sodass die Rechnung an mich zu stellen ist. Mir ist bekannt, dass alle von mir in Anspruch genommenen Leistungen **sofort und vollständig zu begleichen sind** (bar oder per EC).

Zusamaltheim, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



**Kleintierpraxis Zusamaltheim GBR**  
**Dr. Katja von Schlippenbach**  
**Dr. Christian Umlauf**

**Einverständniserklärung des Tierhalters zum Datenschutz lt. DS-GVO  
(Datenschutzgrundverordnung)**

Zur Erfüllung des Tierarztbehandlungsvertrages werden wir folgende Daten von Ihnen verarbeiten:

Name des Tierhalters, Anschrift, Kostenträger, Behandlungstage, erbrachte Leistungen gemäß GOT, Arzneimittel und Diagnosen.

Durch berufsständische Regelungen über Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, in Bayern insbesondere § 16 Abs. 1 BOT werden diese Daten von uns gespeichert.

Diese Daten werden von uns mindestens bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert.

Wir werden die für uns relevanten Daten auch über dieses Datum hinaus speichern, damit wir für Statistiken wie z.B. Zuchtnachweise/Erbkrankheiten, Seuchenausbreitung und meldepflichtige Erkrankungen nutzbare Informationen zur Verfügung haben.

Sie haben ein Auskunftsrecht, welche Daten zu Ihrer Person oder zu Ihrem Tier gespeichert sind.

Sofern keine rechtlichen Aufbewahrungsfristen dagegen sprechen, werden wir Ihre Daten nach Aufforderung löschen.

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns Ihr Einverständnis, dass Ihre Daten weitergegeben und verwendet werden können für:

- an andere Tierärzte, Tierkliniken, Tierphysiotherapeuten, Tierheilpraktiker, Tierverhaltenstherapeuten, Futtermittelberater zur Weiterbehandlung
- an externe Labore und Institute zum Zwecke der Diagnostik
- für den Bezug von Impferinnerungsschreiben und anderen Praxisinformationen auch per Email
- Für den Bezug von Futter über den Heimlieferservice der Futtermittelhersteller Royal Canin, Vet Concept, Hills und Happy Dog
- Dienstleister zur Zahlungsabwicklung inkl. Tierärztliche Verrechnungsstellen, Inkassounternehmen, Tierversicherungen
- Tierheime bei Fundtieren
- Druckdienstleister (z.B. E-Post-Service)
- Öffentliche Stellen wie Veterinäramt, Finanzbehörden, Polizeidienststellen sowie Rechtsanwaltskanzleien soweit wir gesetzlich dazu verpflichtet sind, oder es zur Wahrung unserer Interessen notwendig ist

Mein insoweit erklärtes Einverständnis kann ich jederzeit (schriftlich per Post oder per Mail) widerrufen.

Die Informationspflichten nach Art.13 DS-GVO liegen direkt neben der Anmeldung aus, gerne können Sie sich ein Exemplar mitnehmen.

Zusamaltheim, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_