



Tierarztpraxis Sonnenallee
Dr. Jana Kudritzki & Daniel Kitzing
Sonnenallee 204
12059 Berlin
Tel.: 030/6814455
www.tierarztpraxis-sonnenallee.de

Herzlich Willkommen in der Tierarztpraxis Sonnenallee

Bitte die folgenden Angaben in **Druckschrift** ausfüllen.

Besitzer:

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name des Tierbesitzers		Straße, Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Ort		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Mobil	E-Mail	

Tier:

<input type="text"/>			
Name des Tieres			
Art:	<input type="checkbox"/> Hund	<input type="checkbox"/> Katze	<input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rasse	Farbe		
<input type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Kastriert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsdatum			
Kennzeichnung:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Mikrochip	Tätowierung	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Datum letzte Impfung	Datum letzte Entwurmung:		
Tierhaltung:	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Garten	<input type="checkbox"/> Freigang <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>
Tierkrankenversicherung:	<input type="checkbox"/> Ja, die <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>			
Bekannte chronische Erkrankungen:			

Sämtliche tierärztliche Leistungen, Medikamente und Materialien sind unmittelbar im Anschluss an die Behandlung in voller Höhe zu bezahlen.

Bezahlen werde ich: Bar EC

Ich bin auf die Praxis aufmerksam geworden durch:

- Empfehlung Internet
- beim Vorbeifahren gesehen Sonstiges:

Datenschutzhinweis gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter,
zur Abwicklung des zwischen Ihnen und unserer Praxis einzugehenden Behandlungsvertrags verarbeiten wir von Ihnen sogenannte personenbezogene Daten (gemäß Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO). Das sind Ihr Name, Ihre Anschrift, Telefonnummer und E-Mailadresse. Die beiden Letztgenannten nutzen wir, um auf schnellem Weg mit Ihnen zu kommunizieren, falls es während einer Behandlung dringend notwendig ist oder auch, um mit Ihnen Behandlungstermine abzustimmen.

Die für diese Datenverarbeitung zuständigen Verantwortlichen in unserer Praxis sind Frau Dr. Jana Kudritzki und Herr Daniel Kitzing (gemäß Art. 3 und 5 DSGVO). Bei Zustandekommen eines Behandlungsvertrags werden vorbenannte Daten für eine Dauer von mindestens 10 Jahren ab Erhebungsdatum bei uns gespeichert. Grundlage dafür sind steuerrechtliche Verpflichtungen, Rechnungsdaten mindestens für diese Zeitspanne aufzubewahren. Die erhobenen Daten werden nach Ablauf dieses Zeitraumes gelöscht, es sei denn, es stehen steuerrechtliche oder andere gesetzliche Verpflichtungen dagegen oder sie sind weiterhin zur Erfüllung des ursprünglichen Zwecks, für den sie verarbeitet wurden, erforderlich.

Sie haben das Recht auf Auskunft darüber, ob wir von Ihnen personenbezogene Daten verarbeiten und wenn dies zutrifft, welche wir verarbeiten (Art. 15 DSGVO). Dies betrifft besonders den Verarbeitungszweck, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, denen Ihre Daten übermittelt werden und die Speicherdauer Ihrer Daten. Gleichfalls steht Ihnen das Recht auf Berichtigung dieser Daten zu, wenn sie fehlerhaft verarbeitet wurden (Art. 16 DSGVO). Des Weiteren haben Sie das Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO) und Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 18 DSGVO) sowie auf Widerspruch gegen die Verarbeitung Sie betreffender, personenbezogener Daten (Art. 21 DSGVO). Für Sie besteht außerdem ein Beschwerderecht bei einer datenschutzrechtlich zuständigen Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO).

Die Ausübung der vorbeschriebenen Rechte ist gegenüber dem eingangs benannten Verantwortlichen unserer Einrichtung zu erklären. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO), d. h. Übermittlung der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format an sich selbst oder an einen anderen Verantwortlichen.

Ihre personenbezogenen Daten werden nur an Dritte weitergegeben, wenn Sie Ihre ausdrückliche Einwilligung freiwillig dazu erteilt haben (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a) DSGVO) oder die Weitergabe zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist und kein Grund zur Annahme besteht, dass Sie ein überwiegendes schutzwürdiges Interesse an der Nichtweitergabe Ihrer Daten haben (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 f), Abs. 4 DSGVO). Eine Weitergabe erfolgt weiterhin für den Fall, dass dafür eine gesetzliche Verpflichtung besteht (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 c) DSGVO) oder dies gesetzlich zulässig und für die Abwicklung von Vertragsverhältnissen mit Ihnen erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 b) DSGVO).

Wenn Sie uns eine schriftliche Einwilligung zur Datenverarbeitung für bestimmte Zwecke erteilen (Art. 6 Abs. 1 a DSGVO), kann diese jederzeit und grundlos widerrufen werden (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Sind Sie mit den hier geschilderten Vorgängen nicht einverstanden, können wir Ihr Tier leider nicht behandeln, da wir in diesem Fall den gesetzlichen Vorschriften, u. a. aus §§ 611 ff. BGB, § 14 Abs. 4 UStG in Verbindung mit § 33 UStDV nicht nachkommen könnten.

Ich willige ein, dass mir die Tierarztpraxis Sonnenallee per E-Mail Impferinnerungen schickt.

Ort, Datum

Unterschrift