

Tierarztpraxis Detmer GmbH
Dr. Christian Detmer
Knechtstedener Str. 52
41540 Dormagen
Fon: 02133-5022822



Patientenaufnahmeschein / Aufnahmeformular

(Stand: Mai 2025)

Für unsere Patientenkartei erbitten wir folgende Angaben:

(bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name des Auftraggebers: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____ Geb.Datum: _____

Patient:

Rufname des Tieres: _____

Geb.Datum: _____

Tierart: Hund Katze Pferd Sonstiges: _____

Rasse: _____

Gewicht: _____ kg Geschlecht: m w kastr.

Farbe/Besonderheiten: _____

Unverträglichkeiten (soweit bekannt): _____

Überwiesen von: _____

Tierkrankenversicherung: nein ja, bei Gesellschaft: _____

Behandlungsvertrag

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen, ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen. Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung in keinem gerichtlichen Schuldenverfahren befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person aufweist.

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.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u. ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Ich zahle die entstehenden Kosten sofort in bar oder per EC-Karte.

Mir ist bekannt, dass der Praxis ein Zurückbehaltungsrecht an dem behandelten Tier zusteht, wenn ich nicht bereit oder dazu in der Lage bin, die durch die Behandlung des Tieres entstandenen Kosten in bar oder per EC-Karte zu zahlen.

Datum / Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Tierarztpraxis Detmer GmbH

Dr. Christian Detmer

Knechtstedener Str. 52

41540 Dormagen

Fon: 02133-5022822 / Fax: 02133-5022823

E-Mail: info@tierarztpraxis-detmer.de

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Tierarztpraxis Detmer GmbH (verantwortlich: Dr. Ch.Detmer) meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken (bitte ankreuzen)

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis Dr. Christian Detmer telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis Dr. Christian Detmer per Post informiert.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____
Datenschutzhinweise für Tierhalterinnen und Tierhalter

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer tierärztlichen Tätigkeit.

1. Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?

Tierarztpraxis Detmer GmbH
Knechtstedener Straße 52
41540 Dormagen
Tel.: 02133-5022822
E-Mail: info@tierarztpraxis-detmer.de

2. Welche Daten verarbeiten wir?

Wir verarbeiten folgende personenbezogene Daten:

- Ihre Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)
- Angaben zu Ihrem Tier (Name, Rasse, Alter, Gesundheitsdaten)
- Informationen zur Behandlung, Diagnostik, Medikation
- Abrechnungs- und Zahlungsdaten

3. Zu welchen Zwecken verarbeiten wir Ihre Daten?

Ihre Daten werden ausschließlich verwendet, um:

- die tierärztliche Betreuung und Behandlung Ihres Tieres durchzuführen,
- unsere vertraglichen und gesetzlichen Pflichten zu erfüllen (z. B. Dokumentation, Abrechnung),
- mit Ihnen in Kontakt zu treten (z. B. Terminabsprachen, Befundmitteilungen),
- Ihnen – mit separater Einwilligung – Informationen wie Impferinnerungen oder Veranstaltungshinweise zu senden.

4. Auf welcher Rechtsgrundlage erfolgt die Verarbeitung?

- Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO – zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und zur Vertragserfüllung.
- Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO – zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen.
- Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO – zur Wahrung berechtigter Interessen (z. B. IT-Sicherheit, Praxisorganisation).
- Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO i. V. m. Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO – für besondere Daten (z. B. Gesundheitsdaten) nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung.

5. Wie lange speichern wir Ihre Daten?

Wir speichern Ihre Daten:

- solange dies zur Durchführung der Behandlung und Betreuung erforderlich ist,
- mindestens 10 Jahre, soweit gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen (z. B. nach § 147 AO, § 630f BGB).

Nach Ablauf dieser Fristen löschen wir Ihre Daten, sofern keine weiteren gesetzlichen oder vertraglichen Gründe für eine Aufbewahrung bestehen.

6. Wer erhält Ihre Daten?

Wir geben Ihre Daten nur weiter, wenn dies gesetzlich erlaubt ist, z. B.:

- an externe Labore oder spezialisierte Tierärzte (zur Behandlung),
- an Abrechnungsdienstleister, Steuerberater oder IT-Dienstleister,
- an Behörden im Rahmen gesetzlicher Meldepflichten.

Mit externen Dienstleistern bestehen Auftragsverarbeitungsverträge gemäß Art. 28 DSGVO.

7. Ihre Rechte als betroffene Person

Sie haben das Recht auf:

- **Auskunft** über Ihre gespeicherten Daten,
- **Berichtigung, Löschung oder Einschränkung** der Verarbeitung,
- **Widerspruch** gegen die Verarbeitung in bestimmten Fällen,
- **Datenübertragbarkeit**.

Einwilligungen können Sie jederzeit widerrufen – z. B. zur Verwendung Ihrer Daten für Impferinnerungen oder andere freiwillige Angebote.

8. Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Wenn Sie der Meinung sind, dass Ihre Daten unrechtmäßig verarbeitet werden, haben Sie das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

Kavalleriestraße 2–4, 40213 Düsseldorf

Web: www.lidi.nrw.de

9. Einwilligung zu freiwilligen Angeboten

Für den Versand von Terminerinnerungen, Behandlungsinformationen, Berichten und Befunden zu Ihrem Tier sowie aktuelle Informationen zu unserer Praxis (z.B. Hinweise zu geänderten Öffnungszeiten o. ä.) benötigen wir Ihre freiwillige Einwilligung:

- Ja**, ich möchte Erinnerungen und Informationen der Praxis per E-Mail oder Post erhalten.
- Nein**, ich möchte keine Informationen über freiwillige Angebote erhalten.

(Diese Entscheidung hat keinen Einfluss auf die medizinische Betreuung Ihres Tieres.)