



## Patientenaufnahmeschein/Behandlungsvertrag

Um Sie und Ihr Tier in unsere Patienten-Kartei aufnehmen zu können, bitten wir Sie um folgende Angaben. Schon einmal herzlichen Dank im Voraus für Ihre Mühe!

### Angaben zum Auftraggeber (Besitzer / Halter)

Name*	Vorname*	Geburtsdatum
Straße*	PLZ*	Wohnort*
Telefon		
Ggf. Handy / Telefon dienstlich	Ggf. Fax	Ggf. E-Mail-Adresse

\*Pflichtfelder

### Angaben zum Patienten (Tier)

Name	Tierart (z.B. Hund, Katze etc.)	Geburtsdatum
Geschlecht	Kastriert?	
Rasse / Farbe	Gewicht	Herkunftsland

	Ja	Nein
Bei Katzen: ist Ihr Tier Freigänger?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei Hunden: ist Ihr Hund ein Dienst- oder Sporthund?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wird ihr Tier gewerblich oder wirtschaftlich genutzt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hiermit versichere ich, dass ich Halter des Tieres bin und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen in der Tierarztpraxis Am Schlagbaum zu schließen. 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 aufkomme. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung / Behandlung / Operation des o.g. Tieres. Falls es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich die Praxis, Leistungen Dritter (Labors etc.) nach vorheriger Absprache mit mir in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

**Ich bezahle die Behandlungs- und Medikamentenkosten (bitte ankreuzen):**  bar  per EC-Karte

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkenne ich **Hamm** als **Gerichtsstand** an.

**Ich erkläre mich als Auftraggeber mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Tierarztpraxis am Schlagbaum einverstanden.**

---

**Datum**                      **Unterschrift**                      **Name in Druckbuchstaben**



# Tierarztpraxis Am Schlagbaum

## Allgemeine Datenschutzhinweise:

Die für den Datenschutz verantwortliche Person in unserer Praxis ist Frau Dr. Silke Meermann

Unsere Tierärzte wie auch unsere nicht-tierärztlichen Mitarbeiter sind aufgrund von §203 Strafgesetzbuch (StGB, Verletzung von Privatgeheimnissen), § 17 Gesetz gegen unlauteren Wettbewerb (UWG, Verrat von Geschäfts- und Betriebsgeheimnissen) und den besonderen Geheimhaltungsvorschriften unserer Praxis zur **Berufsverschwiegenheit** verpflichtet. Zur Verschwiegenheit zählen der Umstand des Zustandekommens des Patientenverhältnisses und sämtliche Informationen, die der Patientenbesitzer uns im Rahmen des Patientenverhältnisses in Bezug auf sich selbst oder sein Tier bzw. dessen Einsatz, Beschaffenheit, Vorerkrankungen oder tierärztliche Vorbehandlungen mitteilt. Bitte beachten Sie, dass ein Mandatsverhältnis nicht schon mit einer Anfrage zustande kommt. Dennoch werden wir Informationen, die sich aus solchen Anfragen ergeben, ebenfalls vertraulich behandeln. Sämtliche für unsere Praxis tätigen Personen sind mit Datenschutz- und Geheimhaltungsvorschriften vertraut und entsprechend eingearbeitet. Wir speichern die von Ihnen gemachten persönlichen Angaben, die Daten Ihres Tieres und dessen Krankheitsgeschichte, sämtliche gewonnenen Erkenntnisse aus unseren Untersuchungen inkl. Ergebnisse bildgebender Verfahren und Behandlungen wie auch sämtliche Daten der Fakturierung und des Zahlungsverkehrs.

## Weitergabe von Daten an Dritte:

Selbstverständlich geben wir ohne entsprechende Vollmacht keine Daten an Dritte weiter. Wir bitten Sie jedoch, uns für folgende Zwecke die Erlaubnis zu erteilen, Daten an Dritte zu übermitteln:

- 1) **Überweisungskliniken:** um die künftige Versorgung Ihres Tieres durch möglichst vollständiges Wissen um die Krankheitsgeschichte zu gewährleisten, informieren wir die Kollegen telefonisch/schriftlich über unsere Untersuchungen und Behandlungen.
- 2) **Tierärztliche Untersuchungslabore:** für die Zuordnung der Untersuchungsergebnisse von Proben Ihres Tieres übermitteln wir eine Tierhalter- und Patientenidentifikation an das jeweilige Labor (Idexx-Vet-Med-Lab/Laboklin)
- 3) **Inkasso/Rechtsanwälte:** Sollte ich die entstandenen Behandlungs- und Medikamentenkosten nicht fristgerecht begleichen, erteile ich die Erlaubnis, die für die Rechnungsstellung und den Geldeinzug erforderlichen Daten an ein Inkassobüro, einen Rechtsanwalt sowie an die zuständigen staatlichen Instanzen weiterzuleiten.
- 4) **Ehegatte/Lebenspartner/in:** wenn Sie uns die Erlaubnis erteilen möchten, Informationen an weitere Personen abzugeben, benennen Sie bitte diese Person:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Ich stimme der Weitergabe meiner Daten zu den oben unter Punkt 1-4) genannten Zwecken zu:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich wünsche generell nicht, dass eine Weitergabe von Informationen an Dritte erfolgt:

## Impferinnerung-Service:

- Ja, bitte informieren Sie mich per Post, wenn die Impfung meines Tieres ansteht
- Nein, ich möchte keine Impferinnerung zugeschickt bekommen

Ist eine Bestimmung dieses Vertrages unwirksam, werden die übrigen Bestimmungen dieses Vertrages in ihrer Wirksamkeit nicht berührt. Die unwirksame bzw. undurchführbare Bestimmung ist durch eine solche Bestimmung zu ersetzen, die dem wirtschaftlich von den Vertragsparteien Gewollten am nächsten kommt. Gleiches gilt im Falle einer Vertragslücke.

**Zuständige Kammer und Schlichtungsstelle:** Tierärztekammer Westfalen-Lippe, Goebenstr. 50, 48151 Münster  
**Berufsrechtliche Regelungen:** Berufsordnung der Tierärztekammer Westfalen-Lippe; einsehbar auf der Homepage der Tierärztekammer unter: [www.tieraerztekammer-wl.de](http://www.tieraerztekammer-wl.de)

**Berufshaftpflichtversicherung:** Continentale Sachversicherung AG, Ruhralle 92, 44139 Dortmund

**Berufsbezeichnung:** Tierärztinnen; Approbationen erteilt durch die Bezirksregierung Hannover, Deutschland

Tierarztpraxis Am Schlagbaum Dr. Silke Meermann / Britta Westermann . Am Schlagbaum 2a . 59192 Bergkamen . 02307-4388288 . Ust-ID-Nr.: DE 261160229 . [www.tierarztpraxis-am-schlagbaum.de](http://www.tierarztpraxis-am-schlagbaum.de)