



Ihr Pferd und Sie optimal zu betreuen, ist mir wichtig. Dazu erbitte ich folgende Angaben:

Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Geb.-Datum:

Name des Tieres:		
Rasse:	Farbe:	
Geburtsdatum:	Geschlecht:	
Mikrochipnummer:		
Lebensnummer/Equidenpass-Nummer:		
Schlachtpferd/Nicht-Schlachtpferd (bitte Ankreuzen)		
Stall-Adresse:		
Haltungsform:		
Tetanus:	Influenza:	Herpes:
Haustierarzt:		
Tierkrankenversicherung/ OP-Versicherung bei:		
Chronische Vorerkrankungen:		
Dauermedikation mit:		
Allergien/Unverträglichkeiten:		
Letzte Zahnbehandlung am:		bei:
Besonderheiten:		



- Ich versichere, dass ich Halter/Eigentümer des Pferdes und daher berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen zu schließen. Sofern ich nicht Halter/Eigentümer des Pferdes bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Halters/Eigentümers 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.
- Ich verpflichte mich, für die entstehenden Behandlungskosten aufzukommen (Bezahlung bar vor Ort oder per EC). Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung in keinem gerichtlichen Schuldverfahren befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über mich aufweist. Die Abrechnung erfolgt nach der aktuell gültigen GOT.
- Ich wurde über die Durchführung der Behandlung, ihre Notwendigkeit, ihre Risiken und Alternativen aufgeklärt. Eine Gewähr für das Gelingen einer Operation oder einer erfolgreichen Behandlung wird in keinem Fall gegeben. Es kann trotz fachgerechter Durchführung bei jeglichen tierärztlichen Eingriffen zu Komplikationen kommen.
- Nach Kenntnisnahme des nachstehenden Datenschutzhinweises wird folgende, freiwillige Einwilligung erteilt (nach DSGVO):
 1. Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten in dem im Datenschutzhinweis gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) beschriebenen Umfang und der beschriebenen Art und Weise verarbeitet werden dürfen. Dies beinhaltet auch die Übermittlung meiner Daten an Labore, wissenschaftliche Einrichtungen, Überweisungspraxen oder Kliniken, sofern Proben und/oder Informationen des zu behandelnden Tieres zur Auswertung oder Weiterbehandlung benötigt werden.
 2. Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsaufträge genutzt werden dürfen.
 3. Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis für Pferde Zahnbehandlungen Dr. med. vet. Kathrin Hohn telefonisch und/oder schriftlich kontaktieren darf, um z.B. über Laborergebnisse oder Terminplanungen zu informieren.

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen oder abgeändert werden. Der Widerruf ist postalisch oder per E-Mail an die Praxis für tierärztliche Zahnbehandlungen Dr. med. vet. Kathrin Hohn zu senden

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter,

der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist mir wichtig. Zur Abwicklung des zwischen Ihnen und meiner Tierärztlichen Praxis für Pferde Zahnbehandlungen einzugehenden Behandlungsvertrags verarbeite ich 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 nutze ich, um auf schnellem Weg mit Ihnen zu kommunizieren, falls es während einer Behandlung dringend notwendig ist oder auch, um mit Ihnen Behandlungstermine abzustimmen. Ich verarbeite Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen.

Die für diese Datenverarbeitung zuständige Verantwortliche in meiner Praxis ist Frau Dr. Kathrin Hohn (gemäß Art. 3 und 5 DSGVO). Bei Zustandekommen eines Behandlungsvertrags werden vorbenannte Daten für eine Dauer von mindestens 10 Jahren ab Erhebungsdatum bei mir 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 ich von Ihnen personenbezogene Daten verarbeite und wenn dies zutrifft, welche ich verarbeite (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 meiner 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 mir 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, kann ich Ihr Tier leider nicht behandeln, da ich in diesem Fall den gesetzlichen Vorschriften, u. a. aus §§ 611 ff. BGB, § 14 Abs. 4 UStG in Verbindung mit § 33 UStDV nicht nachkommen könnte.