

Patientenaufnahmeschein (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zum Tierhalter

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Privat: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____

Angaben zum Tier

Name: _____

Art: Hund Katze Sonstiges: _____

Rasse: _____

Farbe: _____

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____

Geschlecht: männlich weiblich

Kastriert: Ja Nein

Tierkrankenversicherung: Ja, die: _____ Nein

Zustimmung zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):

Hiermit nehme ich die umseitig beigefügten Hinweise zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis und erteile Ihnen die schriftliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten.

Ich bezahle:

EC-Karte (mit PIN), Kreditkarte (MasterCard, VISA) bar

Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung Google Facebook Instagram

Sonstige: _____

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der Tierarztpraxis Horrem zu schließen. Ich bestätige die Richtigkeit meiner o.a. personenbezogenen Daten und willige in deren elektronische Speicherung und Bearbeitung gemäß der Bestimmungen des BDSG ein. Ich gebe den Auftrag zur genauen Auswertung aller von mir oder meinem Tierarzt zur Verfügung gestellten Unterlagen und der nachfolgenden telephonischen Beratung. Ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen. Ich genehmige, dass an vor- oder nachbehandelnde Tierärzte Befunddaten weitergegeben werden. Soweit es zur Diagnosefindung und für Therapiezwecke erforderlich ist, ermächtige ich die Tierarztpraxis Horrem, Befunddaten über mein Tier bei vorbehandelnden Tierärzten einzuholen. Die Inhalte dieses Patientenaufnahmescheines erkenne ich an.

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____