



Einwilligungserklärung Datenschutz

Einverständniserklärung zur Datenweitergabe an eine Tierärztliche Verrechnungsstelle

Tierarztpraxis zur römischen Villa Longuich
Neumann, Tonner Partnergesellschaft
Im Paesch 7
54340 Longuich
Telefon: 06502-9293-0
Email: info@tierarztpraxis-longuich.de

Sehr geehrte Patientenbesitzerin, sehr geehrter Patientenbesitzer,

wir möchten Ihnen gerne mitteilen, dass unsere Rechnungen durch die tierärztliche Verrechnungsstelle BFS bearbeitet werden.

Durch diese erhebliche Entlastung von Verwaltungsarbeiten bleibt uns mehr Ruhe und Zeit für die Patienten. Bei der BFS handelt es sich um eine langjährige berufsständige Gemeinschaftseinrichtung von Tierärztinnen und Tierärzten. Die Mitarbeiter der BFS unterliegen – die Tierärztin und der Tierarzt selbst – gemäß § 203 StGB den Bestimmungen der Schweigepflicht und darüber hinaus denen des Datenschutzgesetzes der EU-Grundverordnung.

Sie werden gebeten, durch Ihre Unterschrift Ihr – im Einzelfall jederzeit widerrufliches – Einverständnis zu erteilen, dass alle zur Rechnungsstellung notwendigen Daten wie Ihre Anschrift, Ihr Geburtsdatum und sonstigen Verbindungsdaten, sowie die Angaben zu erbrachten Leistungen und die dazugehörigen Diagnosen an die BFS weitergeleitet und die Rechnungsforderung an diese zum Einzug abgetreten werden.

Hiermit erteile ich mein Einverständnis:

Name, Vorname Patientenbesitzer/in:

Ort, Datum:

Unterschrift Patientenbesitzer/in:

Tierarztpraxis römische Villa Longuich Neumann, Tonner Partnergesellschaft, Im Paesch 7, 54340 Longuich

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Tierarztpraxis zur römischen Villa
Partnergemeinschaft Neumann Tonner
Im Paesch 7
54340 Longuich
Tel: 06502 9293 0
E-Mail: info@tierarztpraxis-longuich.de

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Tierärztliche Praxis zur römischen Villa, 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 zutreffendes 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 Tierärztliche Praxis zur römischen Villa telefonisch oder per E-Mail über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass mein Name und meine Adresse, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen von Versandtätigkeiten an ein Transportunternehmen (z.B. Zusendung Medikamente) übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die Tierärztliche Praxis zur römischen Villa 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: _____

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

Datenschutzhinweise:

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz).
Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung unserer Geschäftsbeziehung.

Erhebung und Verarbeitung von Daten

Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen.

Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z. B. E-Mailverkehr, Zeichenprogramme) und in Form von archivierten Textdokumenten (z. B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs 1 lit. B der DSGVO (Vertragsanbahnung und -erfüllung).
Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs-/Behandlungsvertrages und um diesen zu Ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihre Daten (Name, Wohnanschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum).
Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit f der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als InteressentInnen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in Form von Impferinnerungen und Projekte informieren.

Nutzung der Daten

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration.

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind, oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Lösungsverlangen nicht berührt.

Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

Ihre Rechte

Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich an unseren Datenschutzbeauftragten René Neumann (r.neumann@tierarztpraxis-longuich.de) oder an die Geschäftsleitung (neumann-tonner@tierarztpraxis-longuich.de) wenden.

Unsere Kontaktdaten:

Tierärztliche Praxis zur römischen Villa
Partnergesellschaft Neumann Tonner
Im Paesch 7
54340 Longuich