

# PATIENTENAUFNAHMESCHEIN/ BEHANDLUNGSVERTRAG



Aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen müssen wir für die korrekte Erfassung und sicheren Verarbeitung Ihrer personen- und tierbezogenen Daten die nachfolgend aufgeführten Informationen erfassen. Auf Wunsch erhalten Sie gerne eine Kopie dieses Formulars. Vielen Dank für Ihre vollständigen Angaben in DRUCKBUCHSTABEN. Wenden Sie sich für Fragen oder Ausfüllhilfe gern an uns.

## 1. ANGABEN ZUM AUFTRAGGEBER (Geb.-Datum zur Identifikation erforderlich)\*

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum\* .....  
Straße ..... PLZ ..... Wohnort .....  
Telefon privat ..... Telefon dienstlich ..... Mobiltelefon .....  
E-Mail .....

## 2. ANGABEN ZUM PATIENTEN

Name des Tieres ..... Chip-/Tattoo-Nr. .... Geburtsdatum .....  
Tierart/Rasse ..... Farbe ..... Gewicht .....  
Geschlecht  männlich  weiblich      Kastriert  Ja  Nein      bei Katzen: Freigänger  Ja  Nein  
Tierkranken- oder OP-Versicherung  Ja  Nein  Nicht bekannt

## 3. DIENST DAS TIER EINEM WIRTSCHAFTLICHEN NUTZEN ODER ZUR LEBENSMITTELGEWINNUNG?

Nein  Ja: Nutzung als .....  Zuchttier

## 4. AN WELCHE WEITEREN DRITTEN DÜRFEN WIR TELEFONISCH, IN TEXTFORM ODER PERSÖNLICH AUSKÜNFTE ERTEILEN? (ohne Angaben zu dieser Frage können wir nur Ihnen Auskünfte erteilen) (Geb.-Datum zur Identifikation erforderlich)\*

Haustierarzt | .....  
 Überweisender Tierarzt | .....  
 Ehepartner/Lebenspartner (Name, Geb.-Datum\*) | .....  
 Sonstige (Name, Geb.-Datum\*) | .....

Rücküberweisung erwünscht  Ja  Nein

## 5. ERKLÄRUNGEN DES / DER AUFTRAGGEBER / -IN

Hiermit beauftrage ich die Kleintierklinik Frank mit der Erbringung tierärztlicher Leistungen für das oben angegebene Tier. Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der Kleintierklinik Frank zu schließen. Sofern ich nicht der 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 und verstehe, dass ich unter Umständen dem Vorwurf der Verletzung der Datenschutzrechte des Halters bzw. Tieres ausgesetzt werde.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien sowie meiner Angaben.

Datum  Unterschrift 

>> Bitte wenden, weiter auf Seite 2

## 6. ZAHLUNGSMODALITÄTEN

Wir berechnen Leistungen auf Grundlage der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) und Medikamente auf Grundlage der Arzneimittel-Preisverordnung (AmPreisV). Außerhalb der Kernsprechzeiten (Wochenend-, Feiertags- / Notdienst) rechnen wir zu einem erhöhten Gebührensatz ab. Wir bitten um Begleichung der Rechnung im Anschluss an jede Behandlung bzw. bei Abholung des Tieres. Grundlegend ist die aus der Erbringung tierärztlicher Leistungen, ggf. der Unterbringung und Betreuung Ihres Tieres sowie der Verbrauchsgüter, der Medikamentenanwendung oder -abgabe, Futter-, Futterzusatz- mittel oder Zubehörabgabe entstehende Forderung in bar oder per EC-Karte zu begleichen. Die Zahlung der Rechnung ist spätestens nach Erbringung unserer Dienstleistung, unabhängig von dem Behandlungserfolg fällig. Die Zahlungsdaten werden in unserer Praxisverwaltungssoftware gespeichert.

## 7. MÖGLICHE ZAHLUNGSMETHODEN

- ✓ Bar
- ✓ EC-Karte
- ✓ Kreditkarte
- ✓ BFS

**Bitte beachten Sie:** das Ausfüllen der beigefügten Einverständniserklärung der BFS health finance GmbH ist bei Wahl eines anderen Zahlungsmittels optional. Bei Auswahl und Begleichung über eine alternative Zahlungsmethode findet sie keine Anwendung und wird aus datenschutztechnischen Gründen vernichtet. Bei einer Ratenzahlung behält sich die BFS health finance GmbH eine Prüfung Ihrer Bonität (Kreditwürdigkeit) vor. Im Falle mangelnder Bonität besteht keine Möglichkeit einer Bezahlung auf Rechnung oder in Raten. Die Bezahlung ist hier nur in bar, mit EC-Karte oder per Kreditkarte möglich. Weitere Informationen auf <https://meinebfs.de>.

## 8. ALLGEMEINE DATENSCHUTZHINWEISE (siehe auch «Information zum Datenschutz der Kleintierklinik Frank»)

Unsere tierärztlichen wie auch die nicht-tierärztlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind aufgrund der EU-Datenschutz-Grundverordnung, § 203 Strafgesetzbuch (StGB), § 17 Gesetz gegen unlauteren Wettbewerb (UWG), der Besonderen Geheimhaltungsvorschriften unserer Klinik zur Berufsverschwiegenheit verpflichtet.

Zur Verschwiegenheit zählen der Umstand des Zustandekommens des Patientenverhältnisses und sämtliche Informationen, die Sie als Patienthalter im Rahmen des Patientenverhältnisses in Bezug auf sich selbst oder Ihr Tier bzw. dessen Einsatz, Beschaffenheit, Vorerkrankungen oder tierärztliche Vorbehandlungen mitteilen. Dabei ist zu beachten, dass ein Mandatsverhältnis nicht bereits mit einer Anfrage zustande kommt. Dennoch werden wir Informationen, die sich aus solchen Anfragen ergeben, ebenfalls vertraulich behandeln. Sämtliche für die Klinik tätigen Personen sind mit den aktuellen Datenschutz- und Geheimhaltungsvorschriften vertraut und entsprechend geschult.

### 8.1 BESTÄTIGUNG DER AUSHÄNDIGUNG UND EINWILLIGUNG DER «INFORMATION ZUR DATENVERARBEITUNG» (bitte ankreuzen)

- Ich bestätige, dass ich das Merkblatt «Information zum Datenschutz der Kleintierklinik Frank» erhalten und zur Kenntnis genommen habe und erteile hiermit meine schriftliche Einwilligung zur darin aufgeführten Verarbeitung meiner Daten.
- Ich bin damit einverstanden, dass **Bilder meines Tieres** ( anonym /  mit Name des Tieres) für wissenschaftliche Präsentationen, für Infomaterial (z.B. Flyer zur Aufklärung über Krankheiten) oder in sozialen Medien genutzt werden.
- Zusatzangabe:** Darüber hinaus willige ich ein, dass die Kleintierklinik Frank meine E-Mail-Adresse/Mobilfunknummer zum Zwecke der Informationen über z.B. Tierärztliche Leistungen und/oder Terminerinnerungen verarbeiten darf (kein Newsletter). Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch eine formlose Mitteilung per E-Mail oder Brief an die Kleintierklinik Frank widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der Daten wird durch diesen nicht berührt.

## 9. SCHLUSSBESTIMMUNGEN FÜR DEN DIENSTLEISTUNGSVERTRAG

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkenne ich Freiburg als Gerichtsstand an.

Ist eine Bestimmung dieses Vertrags 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 Gewolltem am nächsten kommt. Gleiches gilt im Falle einer Vertragslücke.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der angegebenen Informationen sowie die Richtigkeit meiner Angaben.**

Datum

Unterschrift

**Pflichtangaben für Tierärzte nach (DLInfoV):**



**Kleintierklinik Frank**

Dott. Matthias Frank,  
Facharzt für Klein- und Heimtiere  
Mooswaldallee 10i  
79108 Freiburg i.Br.  
Tel. +49(0)761 503 6660  
Fax +49(0)761 503 6677  
info@kleintierklinik-frank.de  
www.kleintierklinik-frank.de

**Zuständige Kammer u. Schlichtungsstelle:**  
Landestierärztekammer Baden-Württemberg  
**Berufsrechtliche Regelungen:**  
Berufsordnung der LTK Baden-Württemberg  
**Berufshaftpflichtversicherung:**  
Allianz Versicherung AG, München,  
Geltungsbereich: Deutschland  
**Berufsbezeichnung:**  
Tierarzt lt. Approbation verliehen in:  
Bundesrepublik Deutschland

**Zusatzbezeichnungen:**  
Dott. Matthias Frank,  
Fachtierarzt für  
Klein- und Heimtiere  
verliehen durch  
LTK Baden-Württemberg  
**Finanzamt:**  
Freiburg  
**Ust-ID-Nr. nach §27a:**  
DE258367556

# HALTERINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Auftraggeberin, sehr geehrter Auftraggeber,

der Schutz Ihrer personen- und tierbezogenen Daten ist uns sehr wichtig. Die EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) regelt die Rechte und Pflichten im Datenschutz.

Diese Information erläutert Ihnen, warum unsere Klinik Daten erhebt, verarbeitet, speichert oder weiterleitet.

## 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

### **Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:**

Kleintierklinik Frank  
Inhaber Dott. Matthias Frank  
Mooswaldallee 10i, 79108 Freiburg  
Telefon: 0761 503 66-60, Mail: [info@kleintierklinik-frank.de](mailto:info@kleintierklinik-frank.de)

### **Sie erreichen den zuständigen Datenschutzbeauftragten unter:**

vetQM GmbH  
Herr Joachim Löwe  
Van-Melle-Straße 1, 32760 Detmold  
Telefon: 05231 580 715, Mail: [datenschutz@vetqm.com](mailto:datenschutz@vetqm.com)

## 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Der Behandlungsvertrag auferlegt uns gesetzliche Pflichten (Art. 6 DSGVO ff). Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten als Auftraggeber\*in und zusätzlich die persönlichen Daten und die Gesundheitsdaten Ihres Tieres.

Zu den Gesundheitsdaten gehören die Krankheitsgeschichte, erhobene Befunde, festgestellte Erkrankungen und Vorschläge/Maßnahmen zur Heilung. Falls Ihr Tier in einer Tierarztpraxis vorbehandelt wurde, erhalten wir von dort ggf. Daten übermittelt oder Sie bringen diese selbst mit. Die Daten können Ergebnisse Dritter (z.B. Labor, Pathologie etc.) beinhalten.

Die Erhebung der Gesundheitsdaten ist zwingend Voraussetzung für die Behandlung Ihres Tieres, die Medikamentenanwendung oder -abgabe, Futter-, Futterzusatzmittel- und Artikelausgabe und zur statistischen Auswertung. Ohne die notwendigen Informationen oder deren Verarbeitung können wir keine der vorgenannten Dienstleistungen erbringen.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

## 3. KATEGORIEN VON DATEN, DIE WIR VERARBEITEN

Die Verarbeitung personenbezogener und biometrischer Daten ist zur eindeutigen Identifizierung des Halters abweichend von DSGVO Artikel 9 Abs. 1 zulässig.

Die Daten sind zur Gesundheitsvorsorge, für die medizinische Diagnostik, für die Versorgung oder Behandlung und für die Verwaltung von Systemen und Diensten im tierärztlichen Bereich aufgrund des Vertrags zwischen Ihnen und unserer Klinik erforderlich.

Diese Daten werden von speziell geschultem Personal, das einer entsprechenden Geheimhaltungspflicht unterliegt, oder unter deren Verantwortung verarbeitet.

## 4. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Empfänger Ihrer personen- oder tierbezogenen Daten können von Ihnen festgelegte Personen (Ehegatten, Lebenspartner, sonst. Personen) und Tierärzte sein.

Weitere Empfänger können tiermedizinische Labore, pathologische Institute Tierärztekammern, das Paul-Ehrlich-Institut (PEI) des Bundesministeriums für Ernährung und Landwirtschaft (BMEL), ggf. weitere Behörden, Ihre Tierkranken- oder OP-Versicherung und die tierärztliche Verrechnungsstelle sein. Die Liste der aktuellen Dienstleister (Labore, Pathologie etc.) hängt zu Ihrer Information an der Anmeldung aus.

Die Übermittlung erfolgt unverschlüsselt per E-Mail, per Schnittstelle oder Fax zu verschiedenen Zwecken (Diagnosefindung, Information Ihres Haustierarztes/wiederbehandelnden Tierarztes, Rechnungsstellung und Abrechnung der erbrachten Leistungen, Verbrauchsgüter, angewandte oder abgegebene Medikamente, Klärung von tiermedizinischen oder aus Ihrem Versicherungsverhältnis entstehenden Fragen, Notfallbehandlung). Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

Es ist gegenwärtig keine Übermittlung in ein Drittland oder an eine internationale Organisation vorgesehen.

## 5. SPEICHERUNG IHRER DATEN UND IHRE RECHTE

Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten, Angaben zum Tier sowie den jeweiligen Behandlungsverlauf für 10 Jahre nach der letzten Behandlung. Bei Rechnungskunden speichern wir den aktuellen Status der Rechnungsannahme für 3 Monate nach der letzten Abfrage.

Sie haben jederzeit das Recht, die Berichtigung, Sperrung, Löschung oder Datenübertragung dieser Daten zu verlangen, sowie Einwilligungen jederzeit zu widerrufen. Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt, sofern keine gesetzlichen Bestimmungen – insbesondere Aufbewahrungsfristen – entgegenstehen.

Zur Verarbeitung Ihrer Daten benötigen wir nur in Ausnahmefällen Ihr Einverständnis. In diesen Fällen können Sie die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung widerrufen.

Sie haben zudem das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren.

### Die Kontaktdaten der Aufsichtsbehörde lauten:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit  
Lautenschlagerstraße 20, 70173 Stuttgart  
Telefon: 0711 61 55 41 – 0, Mail: [poststelle@lfdi.bwl.de](mailto:poststelle@lfdi.bwl.de)

Falls Sie Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

### Ihr Klinikteam der Kleintierklinik Frank

#### Pflichtangaben für Tierärzte nach (DLInfoV):



#### Kleintierklinik Frank

Dott. Matthias Frank  
Facharzt für Klein- und Heimtiere

Mooswaldallee 10i  
79108 Freiburg i.Br.

Tel. +49(0)761 503 6660  
Fax +49(0)761 503 6677  
[info@kleintierklinik-frank.de](mailto:info@kleintierklinik-frank.de)  
[www.kleintierklinik-frank.de](http://www.kleintierklinik-frank.de)

**Zuständige Kammer u. Schlichtungsstelle:**  
Landestierärztekammer Baden-Württemberg

**Berufsrechtliche Regelungen:**  
Berufsordnung der LTK Baden-Württemberg

**Berufshaftpflichtversicherung:**  
Allianz Versicherung AG,  
München, Geltungsbereich:  
Deutschland

**Berufsbezeichnung:**  
Tierarzt lt. Approbation verliehen in:  
Bundesrepublik Deutschland

**Zusatzbezeichnungen:**  
Dott. Matthias Frank, Fachtierarzt für  
Klein- und Heimtiere verliehen  
durch LTK Baden-Württemberg

**Abrechnungsgrundlagen:** Wir rechnen die  
tierärztlichen Leistungen nach der  
Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) und  
Medikamente nach der Arzneimittel-  
Preisverordnung (AmPrV) ab.

**Finanzamt:** Freiburg  
**Ust-ID-Nr. nach §27a:** DE258367556

