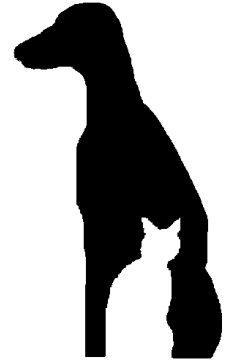


# Tierarztpraxis Knopf



## Daten des Patientenbesitzers:

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße + Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_  
Handynummer: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Personalausweis- Nr.: \_\_\_\_\_  
(Auf dem Personalausweis oben rechts)

## Name des Tieres:

Tierart: \_\_\_\_\_  
 Hund  Katze \_\_\_\_\_  
Freigänger oder Wohnungskatze?  
anderes Tier \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_  
Farbe: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich  kastriert  
Geburtsdatum/Alter: \_\_\_\_\_  
Chipnummer/Tattoo: \_\_\_\_\_  
Bissig beim Tierarzt?  ja  nein  
Grund für Tierarztbesuch: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie den Impfausweis mit ab. Danke.**

Ich bin mir bewusst, dass die erbrachten tierärztlichen Leistungen, Medikamente und Materialien immer **unmittelbar im Anschluss** an die Behandlung in voller Höhe zu bezahlen sind. Neben Barzahlung ist auch eine Zahlung mittels EC-Karte möglich. Bei Nichteinhaltung eines vereinbarten Termins wird ein Pauschalbetrag von 30,00€ (OP-Termine mehr) in Rechnung gestellt. Eine Absage muss spätestens 24 Stunden vor Beginn des Termins erfolgen. Dies ist per Email, telefonisch, auf dem Anrufbeantworter oder per Kontaktformular auf der Homepage möglich.

### Einwilligungserklärung gemäß Art.6 DSGVO:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis damit, dass die Tierarztpraxis Knopf personenbezogene Daten (wie beispielsweise Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse etc.) sowie Daten zu meinen Tieren elektronisch erfassen und speichern darf. Diese Speicherung erfolgt vor allem zum Zweck der Führung der notwendigen Krankenakte, zur gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentation und Abrechnung. Zu diesen Zwecken dürfen diese Daten ggf. auch elektronisch an Dritte weitergegeben werden (z.B. Überweisungspraxen/ -kliniken, Labore, tierärztliche Verrechnungsstellen etc.). Ich bin mir bewusst, dass diese Einverständniserklärung freiwillig ist und ich sie jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Die Einwilligung ist allerdings rechtliche Voraussetzung dafür, dass eine Behandlung eines Tieres überhaupt durchgeführt werden kann.

Ich möchte per E-Mail Informationen oder Erinnerungen zu Terminen wie beispielsweise Impfungen, Terminvereinbarungen oder Laborergebnissen erhalten. (Bitte ankreuzen)

Düsseldorf, den

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift