

Anmeldeformular

Auftraggeber

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

LFBIS: _____ TGD-Mitglied: ja nein

Patient

Name: _____ Tierart: _____ Rasse: _____

Geschlecht: _____ Farbe: _____ Geb.: _____

LM-liefernd: ja nein weiß nicht

Unverträglichkeiten/bekannte Erkrankungen: _____

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistung der Tierarztpraxis Abel-Reichwald OG zu schließen. Falls 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, aus der Behandlung entstehenden, Kosten aufkomme.

Mit meiner Unterschrift auf Seite 1 bestätige ich die Richtigkeit meiner persönlichen Daten und gebe den Auftrag zur Untersuchung / Behandlung / Operation des o. g. Tieres.
Die Einwilligungserklärung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) befindet sich auf Seite 2.

Wir weisen darauf hin, dass die Behandlungskosten in der Ordination sofort **bar** oder per **SEPA-Lastschrift** beglichen werden müssen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einwilligungserklärung gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Ich willige ein, dass die

Tierarztpraxis Abel-Reichwald OG, Günserstraße 16, 2860 Kirchschlag

meine, auf Seite 1 selbstständig angeführten, personenbezogenen Daten zum Zwecke der Übermittlung von Rechnungen, Laborbefunden, Impferinnerungen, Newslettern mit gewerblichen Inhalt, nämlich Verkaufsinformationen und Bestellscheinen von eigenen Produkten und Leistungen per E-Mail (§107 TKG) und Post bis auf Widerruf verarbeiten darf und diese Daten ebenfalls an andere Tierärzte oder Tierkliniken zur Weiterbehandlung, tierärztliche Verrechnungsstellen und Labore und Institute zum Zwecke der Diagnostik weitergeben darf.

Ich kann diese Einwilligung per Email tierarztpraxis@abel-reichwald.at oder per Post jederzeit widerrufen, wobei dies die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis dahin unberührt lässt.

Datum, Ort, Unterschrift