

# *Kleintierpraxis Thomas Fischer*

*Emil-Voltz-Str. 42a*

*64291 Darmstadt*

*06151-37882*

*[www.Kleintierpraxis-Fischer.com](http://www.Kleintierpraxis-Fischer.com)*

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Kleintierpraxis Thomas Fischer meine auf dem Anmeldeschein angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung einer tierärztlichen Behandlung nutzen darf. Datenschutzhinweise liegen zur Einsicht in der Praxis aus.

Für darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für die Weiterleitung an Dritte, bedarf es Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge aller von uns behandelten Tiere 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 die Tierarztpraxis Fischer mir telefonische Auskunft über Laborergebnisse, Terminplanung und Behandlungen geben darf

Ich willige ein, die Laborbefunde/Rechnungen/Impferinnerungen per E-Mail zu erhalten

***Zahlungsmöglichkeiten pandemiebedingt per Überweisungen.  
Zahlbar sofort nach Erhalt der Rechnungen!***

## **Erklärung des Tierbesitzers:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich für das oben genannte Tier Verfügungsberechtigt bin. Ich verpflichte mich zur unmittelbaren Begleichung der entstehenden Behandlungskosten. Mir ist bekannt, dass der Praxis ein Zurückbehaltungsrecht an dem behandelten Tier zusteht, wenn ich nicht bereit oder in der Lage bin, die entstandenen Kosten in bar oder per Überweisung/ EC-Karte zu zahlen.

Außerdem stimme ich der oben genannten Datennutzung zu.

---

Datum/Unterschrift

Name in Druckbuchstaben