

ANMELDEFORMULAR

1. Angaben zum Auftraggebenden

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort	Telefon privat
Mobiltelefon	Telefon dienstlich	E-Mail

2. Angaben zum Tier

Name	Chip-/Tattoo-Nr.	Geburtsdatum
Tierart/Rasse	Farbe	Gewicht
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich	Kastriert ☐ ja ☐ nein	Sie haben eine Tierkrankenversicherung? Wenn ja, bitte teilen Sie uns die Daten mit, die auf der Quittung stehen sollen. Achtung! Diese können im Nachhinein nicht mehr geändert werden!

Erklärung des Auftraggebenden

- ✓ Ich versichere, dass ich Halter des Tieres bin, oder im Auftrag des Tierhalters handle und die aus der Dienstleistung entstandenen Kosten bezahlen werde. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Tierhalter die Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.
- ✓ Ich versichere, dass ich **nicht zahlungsunfähig** bin und dass ich mich weder in einem Verbraucherinsolvenz-, noch in einem Konkursverfahren befinde.
- ✓ Ich werde die Behandlungs-, Medikamenten- und OP-Kosten **unmittelbar nach der Behandlung in bar oder per EC-Kartenzahlung** begleichen.
- ✓ Mir ist bewusst, dass Dienstleistungen auf **Rechnung nur über die BFS health finance GmbH** in Verbindung mit einer dafür **erforderlichen Bonitätsprüfung und Datenweitergabe** möglich sind.
- ✓ Mir ist bewusst, dass eine direkte Abrechnung mit Versicherungen nicht möglich ist und der Auftraggebende in Vorleistung tritt.
- ✓ Ich erlaube hiermit ausdrücklich, dass die Daten der Tierarztpraxis Dr. Haag von der Tierarztpraxis Birte Großkordt übernommen und verarbeitet werden dürfen.

Zahlungsmodalitäten

Als Grundlage für die Abrechnung von Leistungen verwenden wir die Gebührenordnung für Tierärzte, nachfolgend GOT genannt. Im Notdienst, sowie Nacht-, Wochenend- und Feiertagsdienst rechnen wir (zusätzlich zur gesetzlichen **Notdienstgebühr i.H.v. 50,00€ netto**) zu einem **erhöhten Gebührensatz ab**.

Wir arbeiten ausschließlich mit einer Terminsprechstunde. Bei unangemeldeter Inanspruchnahme von tierärztlichen Leistungen, oder einem Versäumnis kommt es zu einer erheblichen Störung des Praxisablaufs, bspw. zu langen Wartezeiten für alle Patienten.

- ✓ Ich willige ein, dass die Tierarztpraxis Birte Großkordt aus diesem Grund nach der GOT (Nr. A 39) **49,25€ netto für Besuche ohne Termin** berechnet.
- ✓ Ich habe zur Kenntnis genommen, dass versäumte Sprechstundentermine, die nicht rechtzeitig (**mind. eine Stunde vor Terminbeginn**) abgesagt werden, mit **25,00€ netto** berechnet werden. OP-Termine oder Termine in Narkose/Sedation müssen **mind. 24 Stunden** vorher abgesagt werden, sonst werden diese mit **25%** der geschätzten Kosten berechnet. Die Kosten werden von der Tierarztpraxis Birte Großkordt geschätzt.

Allgemeine Datenschutzhinweise

- ✓ Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die tierärztliche Praxis Birte Großkordt meine angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrags auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen erhebt und auch für zukünftige Behandlungsverträge, wie die Narkose- und OP-Einwilligungserklärung oder die unverbindliche Kostenschätzung genutzt werden dürfen.
- ✓ Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen und Kliniken, sowie an externe Labore zur weiterführenden Diagnostik übermittelt werden dürfen.

Unsere Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie auf unserer Website. Gerne stellen wir Ihnen die Datenschutzhinweise auf Wunsch auch in gedruckter Form zur Verfügung.

☐ **Die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.**

Bietigheim-Bissingen, den	Unterschrift
---------------------------	--------------