



## ANMELDUNG & EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Sehr geehrte Damen und Herren

wir freuen uns, Sie in unserer Tierarztpraxis begrüßen zu dürfen.

Damit wir Ihrem Tier die bestmögliche Behandlung zukommen lassen und Ihre Fragen schnell beantworten können, benötigen wir einige Informationen. Alle Angaben fallen unter die tierärztliche Schweigepflicht und werden streng vertraulich behandelt. Zudem sind wir verpflichtet bei der Erfassung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten die Bestimmung der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einzuhalten, welche seit dem 25.05.2018 gelten.

Bitte beachten Sie: Im Zusammenhang mit dem Datenschutz haben Sie Rechte. Über diese klären wir Sie im Rahmen des separaten „Informationsblatt zum Datenschutz in der Kleintierpraxis Isny“ auf. Wir händigen Ihnen das besagte Informationsblatt zusammen mit dem Anmeldebogen aus und bitten Sie, es zu lesen, bevor Sie den Anmeldebogen ausfüllen. Wir sind im Rahmen der Erfüllung unserer vertraglichen Pflicht berechtigt, den Vornamen, Nachnamen, Geburtstag, Straße, Hausnummer, Postleitzahl und den Wohnort der Tierhalterin bzw. des Tierhalters zu erfassen und diese Daten zu verarbeiten. **Ohne diese Daten sind wir verpflichtet die Behandlung abzulehnen.**

Für die Erfassung und Nutzung der oben genannten personenbezogenen Daten benötigen wir Ihre Einwilligung, die Sie im Rahmen des Formulars erteilen können.

Die Angabe der Einwilligung erfolgt freiwillig, d.h. Sie können Ihr Einverständnis verweigern. Die Einwilligung erfolgt stets für einen bestimmten Zweck, über den wir Sie weiter unten Informieren (siehe Ziffer 4). Ohne ihre Einwilligung kann jedoch kein Behandlungsvertrag zustande kommen.

#### ERKLÄRUNG DER EIGENTÜMERIN BZW. DES EIGENTÜMERS DES TIERES ZUM DATENSCHUTZ

Ich habe das Informationsblatt zum Datenschutz in der Kleintierpraxis im Schloss, Stand 12.06.2026 (Informationsblatt) erhalten, gelesen und verstanden.

Unterschrift:



Datum:



### EIGENTÜMER:IN DES TIERES

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

**Mailadresse:**

**Telefon:**

Geburtsdatum:

### PATIENT

Art:

Geschlecht:

kastriert: ☐

Rasse:

Chipnummer:

Name:

Gewicht:

Geburtsdatum:

Fellfarbe:

**Ist Ihr Tier krankenversichert:** ☐ nein ☐ ja

**Bitte teilen Sie uns Veränderungen beim Versicherungsstatus mit!**

Möchten Sie in Zukunft über ausstehende Impfungen Ihres Tieres informiert werden?

Nein ☐ ja ☐

ÜBERWEISUNG durch eine Klinik / Kollegin\* ☐ nein ☐ ja

### **EINWILLIGUNG:**

Nachfolgende personenbezogenen Daten werden von uns verarbeitet.

#### **Geburtsdatum**

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein unter Ziffer 1. dieses Formulars eingetragenes Geburtsdatum als ergänzende Identifikation in der Datenbank der "Kleintierpraxis im Schloss" gespeichert wird.

#### **TELEFON- UND/ODER MOBILFUNKNUMMER**

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein unter Ziffer 1. dieses Formulars eingetragene Telefon- und Mobilfunknummer als ergänzende Identifikation in der Datenbank der "Kleintierpraxis im Schloss" gespeichert und von der Tierärztin/ dem Tierarzt sowie den Mitarbeitenden für Rückfragen, Auskünfte, Terminvereinbarungen und dem Versand von Daten (auch via WhatsApp oder SMS) genutzt werden dürfen.

#### **E-MAIL**

„Ich erkläre mich einverstanden, dass mein unter Ziffer 1 dieses Formulars eingetragene E-Mail-Adresse in der Datenbank der "Kleintierpraxis im Schloss" gespeichert und von der Tierärztin/ dem Tierarzt sowie den Mitarbeitenden für Rückfragen, Auskünfte, Terminvereinbarungen und dem Versand von Daten genutzt werden darf.“

#### **CHIPNUMMER**

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein unter Ziffer 1 und Ziffer 2 dieses Formulars eingetragenen personenbezogenen Daten, die Daten meines Tieres und die Chipnummer des implantierten Transponders meines Tieres an die/das in dem Informations-blatt genannten Register übermittelt und dort gespeichert werden. Ich entbinde die Mitarbeitenden der Tierarztpraxis insoweit von der beruflichen Schweigepflicht.

Mir ist bewusst: Sollte ich eine Berichtigung, Löschung oder Sperrung der Daten wünschen, muss ich mich direkt mit denen für das jeweilige Register Verantwortlichen in Verbindung setzen.

## **PROBENVERSAND UND -ANALYSE, ABRECHNUNG DURCH LABOR, VERSAND IHRER DATEN\***

Ich erkläre mich einverstanden, dass die “Kleintierpraxis im Schloss” meinen Vor- und Nachnamen, meine Anschrift sowie die Daten meines Tieres im Zusammenhang mit dem Versand bzw. der Analyse und zwecks Abrechnung übermittelt werden. Ich entbinde die Mitarbeitenden der Tierarztpraxis insoweit von der beruflichen Schweigepflicht.

Folgende Stellen erhalten aktuell Daten von uns:

- Laborbetreiber (z.B. Idexx)
- Tierärztliche Verrechnungsstellen wie z.B. TV Heide oder Inkassounternehmen (z.B. Jusperta) bei Zahlungsverzug
- Praxisverwaltungssoftware (easyVet)
- Steuerberater: (F.Morent, Lindenberg)
- (TVD Finanz GmbH & Co. KG)
- zuständige Apotheke für die Aushändigung von verschriebenen Medikamenten
- sofern zutreffend, ihre Tierkrankenversicherung

## **KLINIKEN/PRAXEN, ÜBERWEISUNG/ RÜCKÜBERWEISUNG, VERSAND IHRER DATEN\***

Sollte(n) die Verantwortliche(n) der “Kleintierpraxis im Schloss” mit meinem Einverständnis entscheiden, dass mein Tier an eine Klinik/Praxis zu überweisen ist, willige ich ein, dass die Mitarbeitenden der Tierarztpraxis meinen Vor- und Nachnamen, meine Anschrift sowie die Daten meines Tieres und den Befund an die Klinik weiterleiten. Ich entbinde die Mitarbeitenden der Tierarztpraxis insoweit von der beruflichen Schweigepflicht.

Sie können ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die oben erteilte(n) Einwilligung(en) mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen (Artikel 7 Absatz 3 Satz 1 DS-GVO). Weitere Einzelheiten entnehmen Sie bitte dem Informationsblatt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung/ Behandlung bzw. Operation des oben genannten Tieres. Falls es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich die Praxis, Leistung Dritter (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u. Ä.) in meinen Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

### **Terminabsage**

Wir arbeiten nach dem sog. Bestellsystem, d.h. wir reservieren für Ihr Tier den erforderlichen Termin. Da veterinärmedizinische Behandlungen über einen längeren Zeitraum durchgeführt werden, können wir nicht kurzfristig neue Patienten annehmen oder Ersatztermine vereinbaren.

Wir sind deshalb berechtigt, alle vereinbarten Termine, welche Sie nicht wahrnehmen, unabhängig vom Grund der Verhinderung, in Rechnung zu stellen. Termine, die aus zwingenden Gründen rechtzeitig, d.h. 24 Stunden vor dem Termin, abgesagt werden, werden Ihnen nicht in Rechnung gestellt. Die Höhe des vereinbarten Ausfallhonorars richtet sich nach der Gebührenordnung für Tierärzte.

Können wir den Termin anderweitig besetzen, wird kein Honorar verlangt.

Sollten wir durch die nicht rechtzeitige Absage eines Behandlungstermins ein Ausfallhonorar in Rechnung stellen, bleibt es Ihnen unbenommen, den Nachweis zu führen, dass ein Honorarausfall konkret entweder nicht oder nicht in der Höhe entstanden ist."

**Ich bezahle meine Rechnung sofort am Behandlungs-/Operationstag bar oder mittels EC- Karte.**

Datum:

Unterschrift:



---

## **Information zum DATENSCHUTZ**

für die Patientenbesitzer

Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

### **1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Praxisname: Kleintierpraxis Isny / Fr. Dr. med. vet. Katharina Blocksiepen

Adresse: Schloss 3 88316 Isny im Allgäu

Kontaktdaten: mail@ktp-imschloss.de / Tel: 07562 4001

### **2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG**

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Tierarzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Daten, insbesondere die Gesundheitsdaten Ihres Tieres. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde, die wir oder andere Tierärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Tierärzte, bei denen Ihr Tier in Behandlung ist oder war, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Tierarztbriefen/Befundberichten).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für die Behandlung Ihres Tieres. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

### **3. EMPFÄNGER IHRER DATEN**

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger der Gesundheitsdaten Ihres Tieres können vor allem andere Tierärzte, externe Labore (IDEXX, Laboklin, Synlab), Tierkrematorien (Rosengarten, Anubis), Tierärztliche Verrechnungsstellen, Tierkrankenversicherungen,

Tierhalterhaftpflichtversicherungen, Inkassounternehmen  
Berufshaftpflichtversicherungen sowie die lokale Tierseuchenkasse sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihrem Tier erbrachten Leistungen, zur Klärung von tiermedizinischen Befunden und Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger.

#### **4. SPEICHERUNG IHRER DATEN**

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund standesrechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 5 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 10 Jahre bei steuerlich relevanten Unterlagen gemäß der Abgabenordnung (AO).

#### **5. IHRE RECHTE**

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden Daten bzw. die Gesundheitsdaten Ihres Tieres Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Name: Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg

Anschrift: Postfach 102932 70025 Stuttgart

## **6. Einsatz von VetZ-Systemen und KI-gestützten Funktionen**

Für unsere Praxisorganisation, medizinische Dokumentation, Diagnostik, Abrechnung und Kommunikation nutzen wir Software- und Cloudsysteme der VetZ GmbH (zum Beispiel easyVET, easyIMAGE, vetsXL, petsXL oder vetOS). Dabei werden personenbezogene Daten von Tierhalter:innen sowie tiermedizinische Daten im Rahmen des Behandlungsverhältnisses verarbeitet. Einzelne Funktionen dieser Systeme verwenden KI-gestützte Module, die – je nach Einsatz – Audio-, Text-, Bild-, Video- und historische Behandlungsdaten analysieren, strukturieren oder zusammenfassen. Die KI kann aus diesen Daten unterschiedliche Ergebnisse wie etwa medizinische Dokumentationen, relevante Informationen aus früheren Behandlungen, strukturierte Befunde, Hinweise für die tierärztliche Arbeit oder automatisch abgeleitete Abrechnungsdaten erzeugen. Während der Verarbeitung von Daten kann es vorkommen, dass personenbezogene Angaben von Tierhalter:innen oder Tierdaten (wie die Chipnummer), die Rückschlüsse auf die Tierhalter:innen zulassen, erfasst und an die KI übermittelt werden. Im Rahmen der technischen Verarbeitung entstehen kurzfristige Zwischendaten (sogenannte „KI-Rohdaten“) wie Audioaufnahmen, unstrukturierte Texte, Bilder, Videos oder historische Behandlungsinformationen. Diese Zwischendaten sowie die personenbezogenen Daten werden ausschließlich vorübergehend benötigt und spätestens nach 48 Stunden automatisch gelöscht. Dauerhaft gespeichert werden ausschließlich die Ergebnisse der KI wie geprüfte medizinische Dokumentation, praxisrelevante Auswertungen und Hinweise oder abrechnungsrelevante Informationen. Die VetZ GmbH und deren spezialisierte Unterauftragsverarbeiter verarbeiten Daten ausschließlich in unserem Auftrag gemäß Art. 28 DSGVO und nicht zu eigenen Zwecken. Sie sind vertraglich zur Datensicherheit, Zweckbindung und Löschung verpflichtet. Eine automatisierte Entscheidungsfindung mit rechtlicher Wirkung findet nicht statt. Für die Verbesserung der KI-Module werden ausschließlich vollständig anonymisierte oder aggregierte Daten genutzt, aus denen keinerlei Rückschlüsse auf Personen, Tiere oder individuelle Behandlungen möglich sind.

## **6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN**

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

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ihr Team der Kleintierpraxis Isny

Stand: 12.06.2026