

AUFNAHME- UND BEHANDLUNGSBEDINGUNGEN

Die nachstehenden Bedingungen gelten für alle Behandlungen, Beratungen, Untersuchungen und Operationen sowie für die Unterbringung des aufgenommenen Tieres. Sie sind sinngemäß auch auf ggf. notwendige Transporte und Verlegungen anzuwenden.

1. Aufnahme

Der Tierbesitzer oder dessen Beauftragter ist verpflichtet, die zur Behandlung und Kostensicherung erforderlichen Angaben zu machen. Vorerkrankungen, Allergien, Untugenden etc. sind der Klinik bei der Einlieferung mitzuteilen. Das schuldhafte Unterlassen von Angaben zu ansteckenden Krankheiten oder böartigem Verhalten des Tieres begründet Schadenersatzansprüche der Klinik gegenüber dem Eigentümer/Besitzer des Tieres sowie gegenüber den von diesen beauftragten Personen.

2. Behandlungsvertrag

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen, ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen. Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung in keinem gerichtlichen Schuldenverfahren befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person aufweist.

Sofern 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 entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u. ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen..

Die Klinik ist berechtigt, in Notfällen erforderliche Untersuchungen, Behandlungen und Operationen ohne ausdrückliche Zustimmung des Einlieferers auszuführen sowie die Verlegung des Patienten in eine andere Klinik vorzunehmen. Eine Nottötung kann auch ohne ausdrückliche Genehmigung des Besitzers erfolgen. Es gelten dann die Bestimmungen des Tierkörperbeseitigungsgesetzes. Sektionen von verstorbenen Tieren finden nur statt, wenn der Klinik hierüber ein separater Auftrag des Einlieferers/Besitzers mit Kostenübernahmeerklärung erteilt wurde. Ausgenommen hiervon sind Sektionen, die die Klinik auf eigene Kosten durchführt, wenn dies aus medizinischen oder wissenschaftlichen Gründen zur Feststellung der Todesursache erforderlich ist.

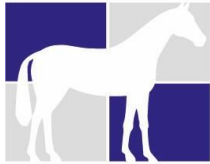
Über Behandlungs-, Operations- und Narkoserisiken ist der Besitzer/Eigentümer aufgeklärt worden. (siehe separates Merkblatt mit Einwilligungserklärung)

3. Kosten

Die tierärztlichen Behandlungsleistungen werden gemäß dem 2-fachen GOT-Satz berechnet. Abweichungen von der GOT sind nach vorheriger schriftlicher Vereinbarung zwischen der Klinik und dem Tierhalter möglich. Für die Unterbringung und die Verpflegung des Tieres werden Tagessätze gemäß Aushang in Rechnung gestellt. Preisabsprachen können nur durch die Klinikleitung gegeben werden.

4. Fälligkeit der Behandlungskosten und Zahlung

Die Kosten der Behandlung, Unterbringung, Verpflegung und etwaige Auslagen sind vor Abholung des Tieres sofort nach Erhalt der Rechnung zu entrichten. In besonderen Fällen kann eine Anzahlung oder Barzahlung gefordert werden. Die Klinik ist berechtigt, ein Tier nur gegen vollständige Bezahlung der Behandlungskosten herauszugeben. Die tierärztlichen Leistungen sowie die Kosten für Unterbringung und Verpflegung werden auch dann berechnet, wenn die Behandlung zu keiner Gesundung führt oder das Tier in der Klinik stirbt. Zahlungen können in bar oder per EC-Karten geleistet werden. Gerät der Kostenschuldner mit der Zahlung in Verzug gelten die gesetzlichen Bestimmungen.



Wünsche ich keine Rechnungsstellung über die Verrechnungsstelle „BFS“ gemäß beigefügter **„Einwilligungserklärung Datenschutz: Einverständniserklärung zur Datenweitergabe an eine Tierärztliche Verrechnungsstelle“** zahle die entstehenden Kosten sofort in bar oder per EC-Karte. Mir ist bekannt, dass der Praxis ein Zurückbehaltungsrecht an dem behandelten Tier zusteht, wenn ich nicht bereit oder dazu in der Lage bin, die durch die Behandlung des Tieres entstandenen Kosten in bar oder per EC-Karte zu zahlen

5. Besuchszeiten/Auskünfte

Besuchszeiten sind täglich von 12 bis 20 Uhr. Auskünfte über die untergebrachten Patienten inklusive der angefallenen Kosten dürfen nur von den Klinikinhabern oder Oberärzten der Klinik erteilt werden.

6. Haftung

Die Klinik haftet unbeschränkt in Fällen der ausdrücklichen Übernahme einer Garantie sowie wegen vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Pflichtverletzungen. Ebenso haftet die Klinik unbeschränkt bei Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit gemäß den zwingenden gesetzlichen Vorschriften. Für leicht fahrlässig verursachte Sach- und Vermögensschäden haftet die Klinik nur im Falle der Verletzung wesentlicher Vertragspflichten (Kardinalpflichten), jedoch begrenzt auf den bei Vertragsabschluss voraussehbaren, vertragstypischen Schaden.

Ansprüche auf Ersatz von Schäden aller Art, die infolge unsachgemäßer Aufklärung bei Einlieferung des Tieres entstehen, sind ausgeschlossen, es sei denn, die Klinik hat sie zu vertreten.

Eine weitergehende Haftung auf Schadensersatz als in den vorstehenden Absätzen dieser Klausel 6. vorgesehen, ist - ohne Rücksicht auf die Rechtsnatur des geltend gemachten Anspruchs - ausgeschlossen. Dies gilt insbesondere auch für in der Klinik erworbene und nicht schuldhaft verursachten Krankheiten und Verletzungen des Tieres.

Die vorstehenden Haftungsbeschränkungen gelten nach Grund und Höhe auch zugunsten von Mitarbeitern und sonstigen Erfüllungs- und/oder Verrichtungsgehilfen der Klinik.

Die für die Dauer des Klinikaufenthaltes abgestellten Pferdeanhänger müssen auf dem zugewiesenen Parkplatz der Pferdeklinik diebstahlsicher abgeschlossen werden.

7. Daten und Datenschutz

Sämtliche von der Klinik erstellten Krankenunterlagen (z. B. Krankenblätter, Befunde, Röntgenbilder) bleiben Eigentum der Klinik. Ein Anspruch auf Herausgabe von Originalen der Krankenunterlagen besteht nicht. Hiervon unberührt bleibt das Recht des Eigentümers des behandelten Tieres bzw. von diesem beauftragter Personen auf Einsicht in die Krankenunterlagen, auf die Erstellung von Abschriften auf Kosten des Bestellers sowie auf Auskunft des behandelnden Arztes gemäß den gesetzlichen Bestimmungen.

Die Klinik ist berechtigt, im Zusammenhang mit der Behandlung Daten über das behandelte Tier sowie personenbezogene Daten des Eigentümers/Einlieferers zu speichern und zu verarbeiten. Die Speicherung und Verarbeitung von Daten (auch im Rahmen von Tätigkeiten der Forschung und Lehre) erfolgt unter Berücksichtigung der gesetzlichen Vorschriften, insbesondere derer des Bundesdatenschutzgesetzes. Der Eigentümer bzw. sein Beauftragter stimmen der Speicherung und Verarbeitung der Daten mit Unterzeichnung des Behandlungsauftrags zu – siehe Erläuterungen separat: **„Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken“, gemäß EU Datenschutzgrundverordnung (EU DS-GVO vom 25.05.2018)**

8. Schlussbestimmungen

Von diesen Bedingungen abweichende Vereinbarungen bedürfen der Schriftform. Dies gilt insbesondere auch für den Verzicht auf das Schriftformerfordernis. Im Falle der Unwirksamkeit einer der vorgenannten Bestimmungen berührt dies die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen nicht.

Datum	Pferdename	Eigentümer/Bevollmächtigter
-------	------------	-----------------------------



PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Patientenbesitzer,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns sehr wichtig.

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

VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Name: Pferdeklinik Aschheim GmbH
Anschrift: Gartenstraße 14, 85609 Aschheim

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 Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und ggf. USt-IDNr.. Des Weiteren speichern wir Gesundheitsdaten Ihres Tieres. Dazu zählen Röntgenbilder, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde, die wir oder andere Behandler erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Tierärzte oder Behandler, bei denen Ihr Tier in Behandlung war, Daten zur Verfügung stellen. Wir benötigen Ihre Daten auch um mit Ihnen in Kontakt zu treten, bzw. zur Rechnungsstellung.

EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich vorgeschrieben oder erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Tierärzte und Kliniken, Labore und andere Behandler sein. Die Übermittlung erfolgt zur Klärung von medizinischen Fragen oder zum Zwecke der Abrechnung.

SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmter Voraussetzung das Recht auf Löschung der Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragung zu.

RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. H) DSGVO

Ihr Team der Pferdeklinik Aschheim GmbH

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich habe die Patienteninformation zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Name und Adresse in Druckbuchstaben
