



# Karin Elsner, M.Sc.

prakt. Tierärztin



Karin Elsner • Rheiner Straße. 57 • 48432 Rheine-Mesum • Tel: 05975/ 306556 • Fax: 05975 / 306558

## Herzlich Willkommen in unserer tierärztlichen Praxis für Kleintiere!

Sie oder Ihr Tier sind heute zum ersten Mal in unserer Praxis. Daher brauchen wir Ihre Daten um eine neue Karteikarte anzulegen.

Diese Daten unterliegen der besonders strengen tierärztlichen Schweigepflicht und der Datenschutzgrundverordnung. Das bedeutet Ihre Daten bleiben bei uns und werden nur mit Ihrem Einverständnis weiter geleitet (zum Beispiel an externe Labore oder im Falle einer Überweisung an andere Praxen oder Kliniken). Für mehr Informationen zur DSGVO sprechen Sie uns gern an.

### Besitzer:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil : \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Patient:

Name: \_\_\_\_\_ Tierart: \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  kastriert  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_  
Chip/Tattoo: \_\_\_\_\_

Wurden Sie von einer anderen Praxis zu uns überwiesen, wenn ja welche? \_\_\_\_\_

Bitte haben Sie Verständnis, dass alle Behandlungen, klinische Leistungen und Medikamentenabgaben grundsätzlich nicht auf Rechnung erfolgen können. Auch alle Operationen müssen direkt bei Abholung bezahlt werden. (Sie können auch beide Zahlungsmöglichkeiten ankreuzen)

**Zahlungsart:**  Barzahlung  EC-Cash

Wir arbeiten in unserer Praxis mit automatischen Terminerinnerungen und Impferinnerungen per Mail. Möchten Sie dies nicht, kreuzen Sie hier bitte Nein an.

Ja, ich möchte per Mail erinnert werden.  Nein, ich möchte nicht per Mail erinnert werden.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und akzeptieren die Zahlungsbedingungen sowie die Datenschutzgrundverordnung.

Rheine, den \_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift