



## Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Kleintierpraxis Bielefeld-Schildesche meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

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

Alle gesetzlichen Grundlagen zum Datenschutz und der Datenvereinbarung finden Sie als Aushang in unserem Wartezimmer und können gerne auf Anfrage vorne an der Anmeldung zusätzlich schriftlich ausgehändigt werden.

## Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Ich willige ein , dass ..

- die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.
- die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen.
- die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- mich die Kleintierpraxis Bielefeld-Schildesche telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.
- die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig an eine externe Verrechnungsstelle übermittelt werden dürfen.
- ich innerhalb der Praxis mit meinem Nachnamen angesprochen werden darf.

\_\_\_\_\_  
Ort , Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift