Dr. med. vet. Christian Julier-Franz • Am Schinnergraben 14 • 55129 Mainz
☎ 06131 – 581085 • ✉ tajulierfranz@aol.com

Patientenaufnahmeschein / Aufnahmeformular

- Aktualisierung -

Für die Aktualisierung unserer Patientenkartei erbitten wir folgende Angaben:
(bitte in **Druckschrift** ausfüllen!)

Name, Vorname des Auftraggebers: Herr ( ) Frau ( )

_____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die tierärztliche Praxis Dr. med. vet. Christian Julier-Franz meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke 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.
(bitte ankreuzen)

( ) Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis Dr. Julier-Franz telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.

Telefon: _____ Mobil:_____

( ) Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis Dr. Julier-Franz via E-Mail kontaktieren und mir Ergebnisse, Quittungen, Rechnungen etc. weiterleiten darf.

E-Mail: _____

( ) Ich willige ein, dass die tierärztliche Praxis Dr. Julier-Franz mich in ihr Recall-System aufnimmt und mich an notwendige Termine sowie Behandlungen erinnert.
(z.B. jährliche Impferinnerung, Vorsorgeuntersuchungen, Kontrolle Blutwerte, etc.)

Ort/Datum _____ **Unterschrift** _____