

Aufnahme, Datenschutz und Fragebogen für Katzenhalter

Aufnahmedaten

Katzenhalter:

Name:

Adresse:

Tel:

e-mail:

Ich bezahle: bar per Rechnung

Behandlungsvertrag:

Ich versichere, dass ich Halter des oben genannten Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen 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 enthält.

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 Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u.ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen. Ich zahle die entstehenden Kosten sofort in bar oder per Rechnung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis und die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Im Einklang mit der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck wir Ihre Daten verarbeiten. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. Verantwortlich für die Datenverarbeitung

Dr. med. Dr. med. vet. Carolin Ruckert, Schulstraße 21, 56321 Brey

2. Datenschutzbeauftragter

Zur Bestellung eines Datenschutzbeauftragten sind wir nicht verpflichtet.

3. Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Personenbezogene Daten werden von uns nur dann verarbeitet, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder sofern Sie in die Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einwilligen.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten insbesondere im Rahmen einer gesetzlichen Erlaubnis auf der Rechtsgrundlage von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b) DSGVO, um einen Behandlungsvertrag mit Ihnen zu erfüllen oder zur Durchführung erforderlicher vorvertraglicher Maßnahmen, welche auf Ihre Anfrage erfolgen. Stellen Sie uns diese Informationen nicht zur Verfügung, können wir keine Behandlungsleistung erbringen. Haben Sie in die Übersendung von Informationen per E-Mail eingewilligt, erfolgt die Datenverarbeitung auf der Rechtsgrundlage von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a) DSGVO.

Der Zweck der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten besteht demnach darin, Ihre Anfragen nach Behandlungen Ihres Tieres bzw. im Rahmen der vertraglich geregelten tierärztlichen Betreuung zu bearbeiten, die notwendigen Krankenakte im Falle einer Behandlung zu führen, zur gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentation und zur Abrechnung unserer Leistungen. Zu diesen Zwecken dürfen diese Daten auf der Rechtsgrundlage von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b) DSGVO auch an Dritte, welche wir zur Erfüllung des Behandlungsvertrages zwingend benötigen, weitergegeben werden. Hinzu zählen insbesondere Überweisungspraxen/ -kliniken und Labore.

Sofern Sie in die Übersendung von Informationen per E-Mail eingewilligt haben, besteht der Zweck der Datenverarbeitung darin, Ihnen Informationen über tierärztliche Leistungen und/oder Erinnerungen zu Terminen zu übersenden.

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an andere Dritte erfolgt ansonsten nur, wenn wir dazu gesetzlich verpflichtet sind, um Rechtsansprüche geltend zu machen, gegebenenfalls begangene Straftaten aufzuklären oder sofern Sie ausdrücklich in die Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten einwilligen.

4. Widerrufsrecht bei Einwilligungen

Sie können uns gegenüber ausdrücklich erteilte Einwilligungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

5. Speicher- und Löschfristen für personenbezogene Daten

Entfällt der Verarbeitungszweck für Ihre personenbezogenen Daten (vollständige Abwicklung des Behandlungsvertrages bzw. Beendigung des tierärztlichen Betreuungsverhältnisses) werden Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten gelöscht bzw. gemäß den nachfolgenden Regelungen zunächst gesperrt.

Sofern einzelne Daten zu Nachweiszwecken und/oder aufgrund von gesetzlichen Aufbewahrungsfristen aufbewahrt werden müssen, tritt an die Stelle einer Löschung die Sperrung der Daten. Die aufzubewahrenden Daten dürfen dann ausschließlich für die vorgenannten Zwecke verarbeitet werden. Steuerrechtliche Aufbewahrungsvorschriften sehen eine Aufbewahrungspflicht von 10 Jahren für Rechnungsdaten und 6 Jahre für sonstige Unterlagen vor, welche für die Besteuerung von Bedeutung

sind. Weiterhin unterliegen wir berufsrechtlichen Dokumentationspflichten, die eine Aufbewahrung von Unterlagen bis zu 6 Jahren erfordern. Die Aufbewahrungsfristen beginnen mit dem Schluss des Kalenderjahrs, in dem die Rechnung erstellt wurde bzw. die sonstigen Daten verarbeitet wurden, zu laufen.

6. Ihre Rechte als Betroffener der Datenverarbeitung

Neben Ihrem Recht auf Widerruf einer Einwilligung haben Sie jederzeit die nachstehend genannten Rechte:

- Recht auf Auskunft gemäß Art. 15 DSGVO
- Recht auf Berichtigung gemäß Art. 16 DSGVO
- Recht auf Löschung gemäß Art. 17 DSGVO
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung gemäß Art. 18 DSGVO
- Recht auf Datenübertragbarkeit gemäß Art. 20 DSGVO
- Recht auf Widerspruch bei Datenverarbeitungen, welche auf Grundlage einer Interessenabwägung erfolgen, gemäß Art. 21 DSGVO

Bitte senden Sie uns Ihr Verlangen an unsere Kontaktadresse.

7. Automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling

Eine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling gemäß Artikel 22 Absätze 1 und 4 DSGVO erfolgt nicht.

8. Beschwerde über Datenschutzverstöße bei den datenschutzrechtlichen Aufsichtsbehörden:

Sofern Sie der Ansicht sind, dass Ihre Datenschutzrechte verletzt werden, können Sie sich an eine datenschutzrechtliche Aufsichtsbehörde, z.B. die Ihres Bundeslandes wenden. Diese leitet die Beschwerde auf jeden Fall an die zuständige Aufsichtsbehörde weiter. Die Anschrift unserer Aufsichtsbehörde lautet:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz Rheinland-Pfalz

Weitere Kontaktinformationen finden Sie unter: <https://www.datenschutz.rlp.de>

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift

Fragebogen Tierverhalten

Tierdaten:

Name:

Geburtsdaten:

Rasse:

Farbe:

Geschlecht:

Kastriert

ja/nein:

in welchem Alter:

aus welchem Grund:

Hat sich das Verhalten nach der Kastration verändert?

(bei unkastrierten Kätzinnen) letzte Läufigkeit:

Zuchtverwendung? Wenn ja, wie oft:

letzte Trächtigkeit und Besonderheiten:

Warnhinweis (z.B. Aggressivität, Beißen, Kratzen, sonstiges):

Haustierarzt (Name, Adresse, Telefon):

Identität und Herkunft:

EU-Heimtierausweis Nr:

Mikrchip-ID:

Tätowierung rechts:

Tätowierung links:

Haustierregister (z.B. Tasso, Findefix):

Warum haben Sie sich für ein Tier dieser Rasse entschieden?

Wo und wann haben Sie ihr Tier gekauft/erhalten?

Warum haben Sie gerade dort ihr Tier gekauft?

Wie alt war die Katze, als Sie sie übernommen haben?

Wissen Sie etwas über die Wurfgeschwister Ihrer Katze?

Identität und Herkunft:

Hatte die Katze frühere Besitzer?

Wenn ja, was wissen Sie über diese?

Wurde die Katze früher in Freilauf oder Wohnung gehalten?

Falls beim Züchter gekauft, Angaben über den Züchter:

Hatte die Katze als Jungtier Kontakt zu andere Tieren?

Hatte die Katze als Jungtier Kontakt zu verschiedenen Menschen?

Wissen Sie etwas über die Wurfgeschwister?

auszufüllen bei Problemverhalten

Beschreiben Sie das Problemverhalten Ihrer Katze möglichst genau! Wenn der Platz auf dem Fragebogen nicht ausreicht, schreiben Sie gerne ausführlich in einer gesonderten Datei!

Welches Verhalten macht Probleme?

Wann ist es das erste Mal aufgetreten (Zeitpunkt, Situation)?

Gab es zu dem Zeitpunkt besondere Ereignisse?

Wie haben **Sie auf das Problemverhalten** Ihrer Katze reagiert?

Wie haben Sie sich in Bezug **auf das Verhalten Ihrer Katze** gefühlt?

Wie haben Sie sich in Bezug **auf Ihre Reaktion** gefühlt?

Wie hat **die Katze auf Ihre Reaktion** reagiert?

Was haben Sie **bei der Reaktion ihrer Katze** gefühlt?

Ist das Problemverhalten immer gleich ausgeprägt?

Falls nicht, wird es durch etwas beeinflusst oder ausgelöst?

Welche wiederkehrenden Muster erkennen Sie?

Gibt es klar erkennbare Ursachen für das Verhalten?

Hat es sich im Laufe der Zeit verändert?

Wie häufig tritt das Verhalten auf (täglich, wöchentlich, monatlich)?

Was haben Sie bereits unternommen, um das Verhalten zu unterbrechen oder zu verändern?

Wie hat die Katze hierauf reagiert?

Wie reagieren die anderen Haushaltsmitglieder (Menschen und Tiere) auf das Problemverhalten?

Haben andere professionelle Tierärzte, Trainer oder Therapeuten bereits mit dem Tier gearbeitet bzw. es therapiert?

Wurde die Katze bezüglich des Problemverhaltens medikamentös vorbehandelt?

Bei Unsauberkeit/Markieren:

- Was wird außerhalb der Toilette abgesetzt
- Hockt sich die Katze zum Urinieren hin oder „spritzt“ sie den Urin im Stehen ab?
- Was ist ihr bevorzugter Ausscheidungsort?
- Welchen Untergrund zur Ausscheidung bevorzugt sie?
- Welches Verhalten folgt im Anschluss an das Ausscheidungsverhalten?

Wie stark fühlen Sie sich durch das Verhaltensproblem belastet?

In welchen Lebensbereichen empfinden Sie dies als besonders belastend (z. B. Partnerschaft, Familie, Beruf, Freizeit)?

Welche Ziele in Bezug auf das Problemverhalten haben Sie?

Was erwarten Sie von einer Verhaltenstherapie?

Was wünschen Sie sich für die Zukunft mit Ihrem Tier für ein Verhalten?

Lebensumstände

Leben Sie in einem Haus, einer Wohnung, wieviele qm, Anzahl der Zimmer?

Sind Sie mit der Katze zuvor schon einmal umgezogen?

Wenn ja, wann und wie (z.B. von Haus in Wohnung)?

Wie hat die Katze darauf reagiert?

Wie viele Zimmer sind für die Katze zugänglich?

Hat die Katze Zugang zu Garten/Balkon/Möbeln/Bett?

Hat die Katze Freigang? Wann und in welcher Form?

Gibt es Rückzugsmöglichkeiten?

Welche Spielmöglichkeiten gibt es?

Wie viele Personen leben in dem Haushalt?

Wer ist die Hauptbezugsperson?

Wie ist das Verhältnis der Katze zu dieser Person im Einzelnen?

Hat eine der Katze nahestehende Person den Haushalt verlassen?

Wann?

Wie hat die Katze reagiert?

Welche anderen Haustiere gibt es?

Wie ist das Verhältnis der Tiere zueinander?

Falls andere Tier da sind, seit wann sind sie da und warum?

Wie lange ist die Katze alleine?

Wie wird die Katze beschäftigt?

Wie lange am Tag?

Wo stehen die Näpfe der Katze?

Gab es massive Veränderungen, seit die Katze in Ihrem Haushalt lebt?

Wo schläft Ihre Katze?

Hat sie sich den Platz selbst ausgesucht?

Welche weiteren Lieblingsplätze gibt es?

Welchen Anteil ihrer Zeit (ca. %) verbringt sie pro Tag auf diesen Plätzen?

Hat sie einen Rückzugsplatz, an dem sie niemand stört?

Hat die Katze Vorlieben für bestimmte Räume im Zusammenhang mit bestimmten Personen?

Gibt es einen oder mehrere Kratzbäume?

Wo stehen diese?

Wie viele Katzentoiletten gibt es?

Wo stehen diese?

Welcher Art sind die Katzentoiletten (rundherum geschlossen, allseits offen, ect.)
Wie oft wird die Katzentoilette gereinigt?

Welche Einstreu benutzen Sie?

Benutzen Sie Katzendeo oder andere Geruchsstoffe für die Katzentoilette?

Ist die Katzentoilette räumlich von Futter- und Trinknapfen getrennt?

Beobachtet eine andere Katze die Katze auf der Katzentoilette?

Gab es Ereignisse, die die Katze bereits beim Toilettengang erschreckten (Geräusche, andere Katzen)?

Futter

Wie oft und wann wird die Katze gefüttert?

Welche Leckerlies gibt es zwischendurch und wie viele?

Welche Sorte/Marke Futter füttern Sie?

Gibt es Unverträglichkeiten/Allergien

Gesundheit/Krankheiten

Welche Vorerkrankungen gab es bereits

Erfolgt eine regelmäßige Medikamentengabe?

Wenn ja, welche und in welcher Dosierung?

Gibt es weitere Tiere im Haushalt mit Erkrankungen?

Wann erfolgte die letzte Impfung und Entwurmung Ihrer Katze?

Hatte Ihre Katze kürzlich Blut im Urin, Durchfall oder Schmerzen beim Laufen?

Bewegt sich Ihre Katze ungern?

Hat sich etwas im Verhalten beim Springen von höheren Möbeln verändert (läuft Umwege und springt nicht mehr direkt herunter)?

Wann und weshalb waren Sie das letzte Mal beim Tierarzt?

Sozialkontakte

Wo und von wem wird die Katze gefüttert?

Wer führt Fellpflege durch und erfolgt dies problemlos?

Spielen Sie mit Ihrer Katze? Wenn ja, wie oft und wie lange pro Tag?

Wer beginnt das Spiel?

Wer beendet es?

Welche anderen Personen spielen mit der Katze?

Gibt es hierbei Probleme?

Mit welchen Spielzeugen wird gespielt?

Beschreiben Sie ein typisches Spiel?

Artgenossen

Wie reagiert die Katze auf andere Artgenossen?

Wie reagiert sie, wenn sie andere Katzen durch das Fenster sieht?

Wie reagiert sie, wenn sie andere Katzen draußen trifft?

Spiel die Katze mit anderen Katzen?

Wer beginnt die Sozialkontakte, die Katze oder der Mensch?

Lässt sich die Katze gerne und überall anfassen und kraulen?

Wer beendet das Streicheln?

Wie ist die Reaktion der Katze auf Besucher?

Wie reagiert sie auf fremde Menschen außerhalb des Wohnbereichs (auf der Straße, beim Tierarzt)?

Wie würden Sie den Charakter Ihrer Katze beschreiben?

Wohnungsplan, bitte einzeichnen:

Futterplatz

Trinkplatz

Tabuzonen (absolute, relative)

Schlafplätze

Ruheplätze

Aussichtsplätze

Tiertoilette/n

Katzstellen

Klettermöglichkeiten

Unsauberkeit

sonstiges

Wohnraum 1:

Wohnraum 2:

Wohnraum 3:

Wohnraum 4:

Sicherheit während der Konsultation oder während Übungen für Tier und Mensch

Was sind die möglichen Risiken?	Ja/Nein	Wer kann möglicherweise während der Übung gefährdet werden und wodurch?	Welche Vorkehrungen können getroffen werden, um ein Verletzungsrisiko zu vermeiden?
Zeigt ihr Tier irgendwelche Zeichen von Angst oder Aggression gegenüber Menschen? Gab es Vorfälle?			
Zeigt ihr Tier Aggression gegenüber anderen Tieren?			
Gibt es andere Gefahrenquellen am Ort der Übung, die vermieden werden können?			
Was wäre die beste Zeit, um eine Übung durchzuführen (das Tier sollte satt, wach und ruhig sein)			
Hat das Tier irgendwelche Schmerzen?			

Freigabe von Filmmaterial & deren Inhalten

Nur mit ihrem Einverständnis führe ich Videoaufnahmen von Teilen der Konsultation durch, die ich evtl. weiter nutzen möchte. Wenn dies nicht gewünscht ist, bitte nachfolgend vermerken!

Hiermit erteile ich _____ (ihr Name) Frau Carolin Ruckert zur Begutachtung und

Überprüfung der Konsultation, die am _____ (Ort, Datum) stattfindet und deren Teilnahme ich bestätige, die Erlaubnis:

- Fotografien, Filme und/oder andere Aufnahmen ("Filmmaterial") zu verwenden, die mich als Teilnehmender mit oder ohne mein Tier zeigen,
- die am _____ (Ort, Datum) aufgenommen werden

Alle physischen, Hardcopy- und/oder Softcopy-Versionen des Filmmaterials, einschließlich des Filmmaterials in Publikationen, Präsentationen, Werbematerialien, Werbung, Websites oder anderen Medien, die bekannt sind oder im Folgenden entwickelt werden, werden von nun an als "Materialien" bezeichnet.

Verwendung der Filmmaterialien für Werbe- oder Informationszwecke (zutreffendes bitte ankreuzen):

Für die **anonyme** Verwendung der Filmmaterialien zum Zwecke der Werbung oder Information auf privaten oder beruflichen Webseiten oder auf den Seiten der sozialen Medien wie facebook, vimeo, Instagramm oder ähnlichen **erlaube** ich Frau Carolin Ruckert

- das Filmmaterial **in vollem Umfang** zu nutzen
- das Filmmaterial nur zu nutzen, wenn mein Kopf/Gesicht **nicht** auf dem Filmmaterial zu erkennen ist
- das Filmmaterial nur zu nutzen, wenn **kein Körperteil** von mir zu sehen ist
- meine Stimme auf dem Filmmaterial zu hören willige ich in vollem Umfang ein
- ich möchte **nicht**, dass meine Stimme auf den Filmmaterialien veröffentlicht wird
- **ich möchte NICHT, das bei der Konsultation gefilmt wird!**

VEREINBART UND ANGENOMMEN [DURCH DEN VERTRAGSTELLER] ODER [FÜR UND IM NAMEN DES VERTRAGSTELLERS DURCH SEINE Eltern- / Erziehungsberechtigten] (Nichtzutreffendes streichen):

Name (Großbuchstaben): _____

Unterschrift: _____ Ort, Datum: _____