



**Behandlungs- und Untersuchungsvertrag,  
Datenschutzerklärung**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Klinik für Heimtiere, Reptilien und Vögel

Direktor: **Prof. Dr. Michael Pees**  
Bünteweg 9  
30559 Hannover

Tel. +49 511 953-6800  
HRV-Sekretariat@tiho-hannover.de

**Informationen zu Ihnen...**

<b>Nachname, Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	<b>Nr.:</b>
<b>Postleitzahl:</b>	<b>Ort:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Mobiltelefon:</b>
<b>Email:</b>	

**...und zu Ihrem Tier**

<b>Tierart:</b>	<b>Name:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geschlecht:</b>	<b>Kastration:</b>
	o männlich   o weiblich	o ja   o nein
<b>Impfung:</b>		
regelmäßig   o ja   o nein	Zuletzt am:	Impfstoff:

Waren Sie schon einmal bei uns?     ja    nein Wenn ja, mit diesem Tier?     ja    nein  
 überwiesen     Haustierarzt (Name, Ort): \_\_\_\_\_

<b>Grund der Vorstellung und ggf. Vorbehandlung:</b>

**Die umseitigen Vertrags- und Datenschutzbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu.**

- ja    Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Klinik für Heimtiere, Reptilien und Vögel der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der **Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages** auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt. Diese Daten werden möglicherweise im Rahmen von Forschung und Lehre genutzt. **Eine Untersuchung ist ohne Ihre Zustimmung nicht möglich.**
- nein
- ja    **Freiwillig:** Ich willige ein, dass die erhobenen Daten – soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen – an andere Tierarztpraxen/-kliniken übermittelt werden dürfen. Dies betrifft beispielsweise **Rücküberweisungen** oder **Berichte an den Haustierarzt.**
- nein
- ja    **Freiwillig:** Ich willige ein, dass die erhobenen Daten – soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik – an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen. Darunter fallen **Blutuntersuchungen, Untersuchungen von Geweben (Pathologie, Histologie, Zytologie)**, sowie **Sektionen** von Tierkörpern.
- nein

Hannover, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Tierbesitzer/Vertragspartner)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vertreter der Einrichtung)

## Vertragsbedingungen:

- 1.) Für die Behandlung gelten die *Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute* nebst *Leistungsverzeichnis der Klinik für Heimtiere, Reptilien und Vögel* sowie die *Bedingungen für die Behandlung von Tieren in den Kliniken sowie für die Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover*. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden.
- 2.) Bitte informieren Sie sich über die Ordnung über die Entgelte und die Behandlungsbedingungen, die im Wartezimmer der Klinik für Heimtiere, Reptilien, Zier- und Wildvögel ausliegen und auch auf Anforderung eingesehen werden können bzw. informieren Sie sich im Internet unter [www.tiho-hannover.de/Kliniken](http://www.tiho-hannover.de/Kliniken) & [Institute/Klinik](http://www.tiho-hannover.de/Institute) für Heimtiere, Reptilien und Vögel.
- 3.) Hiermit bevollmächtigt die Vertragspartei die Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover, im Rahmen der Behandlung erforderliche Leistungen an Dritte (z.B. Labore) abzugeben. Die Vertragspartei ist damit einverstanden, dass solche Leistungen ihr direkt durch den jeweiligen Dritten in Rechnung gestellt werden.
- 4.) Der Rechnungsbetrag ist bei Abholung des Tieres sofort bar oder per ec-Karte zu bezahlen. Eine spätere Anweisung des Rechnungsbetrages ist nur in mit der Klinik vereinbarten Ausnahmefällen möglich.
- 5.) Da die Klinik keine Tiere behandelt, die der Lebensmittelmittelgewinnung dienen und daher besonderen Behandlungseinschränkungen unterliegen, erklärt der Tierhalter folgendes (Tierhaltererklärung): In dem Fall, dass die von mir vorgestellte Tierart oder –rasse zu den lebensmittelliefernden Tieren gehört (u.a. bei Hühnern, Wachteln, Tauben, Kaninchen), erkläre ich hiermit, dass mein Tier nicht der Lebensmittelmittelgewinnung dient, bzw. dienen und meinerseits auch nicht der Lebensmittelmittelgewinnung zugeführt wird/werden. Mir ist bekannt, dass eine Verwendung des o.g. Tieres/der o.g. Tiere zur Gewinnung von Lebensmitteln ein Vergehen gegen das Lebensmittel- und Bedarfsgegenständegesetz darstellt und als Straftat geahndet werden kann. Im Falle der Veräußerung des Tieres/der Tiere verpflichte ich mich, den Erwerber auf diese Erklärung hinzuweisen, insbesondere den Tatbestand, dass das Tier aus arznei- und lebensmittelrechtlichen Gründen nicht der Lebensmittelmittelgewinnung zugeführt werden kann. Mir ist bekannt, dass diese Erklärung unwiderruflich ist.

## Einwilligung zur Datenschutzerklärung:

### **Datenschutz:**

Wir weisen darauf hin, dass von Ihrem Tier Fotos angefertigt werden können und gespeichert werden. Diese Fotos können im Rahmen von Forschung und Lehre genutzt und veröffentlicht werden. Mit Unterzeichnung dieses Vertrages geben Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung, Nutzung und Veröffentlichung von Fotos Ihres Tieres zu Zwecken der Heilung, der Forschung und der Lehre.

Siehe oben: Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Klinik für Heimtiere, Reptilien und Vögel der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der **Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages** auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt. Diese Daten werden möglicherweise im Rahmen von Forschung und Lehre genutzt. **Eine Untersuchung ist ohne Ihre Zustimmung nicht möglich.**

Für jede darüberhinausgehende 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 auf der Vorderseite freiwillig erteilen.

### **Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken** (bitte auf Vorderseite ankreuzen)

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten – soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen – an andere Tierarztpraxen/-kliniken übermittelt werden dürfen. Dies betrifft beispielsweise **Rücküberweisungen** oder **Berichte an den Haustierarzt**.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten – soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik – an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen. Darunter fallen **Blutuntersuchungen, Untersuchungen von Geweben (Pathologie, Histologie, Zytologie)**, sowie **Sektionen** von Tierkörpern.

### **Datenschutzhinweise**

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz, Niedersächsisches Datenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

### **Erhebung und Verarbeitung von Daten**

Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen.

Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z.B. E-Mail-Verkehr) und z.B. in Form von archivierten Textdokumenten (z.B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um den Vertrag erfüllen zu können. Die erhobenen Daten werden möglicherweise im Rahmen von Forschung und Lehre genutzt.

### **Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung**

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. b der DSGVO (Vertragsanbahnung und -erfüllung). Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs-/Behandlungsvertrages und um diesen zu Ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihre Daten (z.B. Name und Wohnanschrift). Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. f der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Wohnanschrift) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung). Die erhobenen Daten dürfen von der TiHo unter bestimmten Bedingungen im Rahmen von Forschung und Lehre genutzt werden (§13 NDSG).

### **Nutzung der Daten**

Ihre Daten verwenden wir zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration. Die erhobenen Daten dürfen von der TiHo unter bestimmten Bedingungen im Rahmen von Forschung und Lehre genutzt werden (§13 NDSG). Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung erfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Löschungsvorgang nicht berührt. Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

### **Ihre Rechte**

Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. Dies ist die Landesdatenschutzbehörde (Adresse: Barbara Thiel, Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover). Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte zu widerrufen.

Datenschutzbeauftragter: Wolfgang Rottwinkel, Bünteweg 2, 30559 Hannover (0511 953-8015, [datenschutz@tiho-hannover.de](mailto:datenschutz@tiho-hannover.de))