

**Dr. med. vet. Regina Baum**  
**Tierärztin**  
Mangfallstraße 11, D-83569 Vogtareuth  
Mobil: + 49 152 077 655 94  
E-Mail: praxis@dr-regina-baum.de  
Internet: www.dr-regina-baum.de



## Einverständniserklärung des Tierhalters

Sie werden gebeten, durch Ihre Unterschrift zu bestätigen, diese Information zur Kenntnis genommen zu haben.

Auch nach dem Inkrafttreten der DSGVO bedarf es keiner ausdrücklichen Einwilligung des Tierhalters in die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten, sofern die Erhebung zur Erfüllung des Tierarztbehandlungsvertrages erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b) DSGVO).

### **Folgende personenbezogene Daten werden verarbeitet:**

- **Name und Vorname des Tierhalters:** \_\_\_\_\_
- **Anschrift:** \_\_\_\_\_
- **E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_
- **Telefonnummer:** \_\_\_\_\_
  
- **Daten zum Tier:**
  - Name des Pferdes: \_\_\_\_\_
  - Pass-ID des Pferdes: \_\_\_\_\_
  - Geburtsdatum des Pferdes: \_\_\_\_\_
  - Rasse des Pferdes: \_\_\_\_\_

### **Weitergabe von Daten:**

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie Ihr Einverständnis, dass Ihre personenbezogenen Daten weitergegeben/verwendet werden können:

- An tierärztliche Verrechnungsstellen
- An andere Tierärzte oder Kliniken zur Weiterbehandlung
- An Labore und Institute zum Zwecke der Diagnostik

Mein erklärtes Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich (per Post oder E-Mail) widerrufen.

---

Datum, Unterschrift des Tierhalters