

# Behandlungsvereinbarung

inkl. Allgemeine Geschäftsbedingungen und Einwilligung in die Datenverarbeitung

Florian Gerdes  
Dithmarscher Str. 43  
22049 Hamburg

**Praxis-Adresse**  
Stormaner Str. 36  
22049 Hamburg

Tel: 0151-12097874  
E-mail: [info@florian-gerdes.de](mailto:info@florian-gerdes.de)



## Herzlich Willkommen bei der Hundetherapie Florian Gerdes!

Um Ihrem Tier eine optimale Therapie zu ermöglichen, bedarf es einer guten Zusammenarbeit. Daher möchte ich Sie bitten, sich ein paar Minuten Zeit zu nehmen, Ihre Anmeldeinformationen unten einzutragen, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung durchzulesen.

Bringen Sie dieses Formular bitte zu unserem Ersttermin ausgedruckt, ausgefüllt und unterschrieben mit. Falls das nicht möglich ist, kein Problem, dann füllen wir es gern gemeinsam beim Ersttermin aus.

### Anmeldeinformationen

#### Besitzerdaten

Vorname, Nachname:  
Strasse, Hausnr.:  
PLZ, Ort:  
Telefon:  
Mobil:  
E-Mail:

#### Patientendaten

Name:  
Rasse:  
Geburtsdatum:  
Geschlecht:  
kastriert: ja nein

Kurzbeschreibung des Problems/ der Erkrankung:

Bitte drei Stunden vor der Behandlung nicht füttern!

**Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die nachfolgend genannten Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung und versichere die Richtigkeit meiner persönlichen Daten.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierhalter

## Allgemeine Geschäftsbedingungen

### 1) Behandlungsvereinbarung

Der Tierhalter stimmt einer Behandlung seines Tieres von Hundetherapie Florian Gerdes zu. Die Wahl der einzelnen Therapiemethoden obliegt dem Therapeuten und erfolgt immer nach gründlicher Einschätzung der Krankengeschichte des Patienten und nach bestem Wissen und Gewissen des Therapeuten.

### 2) Haftpflichtversicherung

Der Tierhalter bestätigt eine gültige Haftpflichtversicherung für sein Tier abgeschlossen zu haben, um bei Schäden an Dritten abgesichert zu sein.

### 3) Terminvereinbarung

Termine müssen vorab telefonisch vereinbart werden. Bei schriftlicher Anfrage des Patienten bedarf es immer einer Gegenbestätigung des Therapeuten.

### 4) Terminabsagen

Kann ein Termin nicht wahrgenommen werden, bitte ich Sie diesen mindestens 48 Stunden vor dem Termin – bei Montagsterminen bis Freitag 18 Uhr – telefonisch, per E-Mail oder per SMS abzusagen. Hierbei entstehen keine Kosten.

### 5) Terminversäumnisse

Wird ein Termin nicht rechtzeitig (siehe 4) abgesagt, berechne ich diesen Termin voll. Ich bitte hierbei um Verständnis, da bei kurzfristigen Absagen in dieser verplanten Zeit keinem anderen Patienten die Möglichkeit einer Behandlung mehr zu Gute kommen kann. Bei Vorhandensein einer 5er oder 10er Karte gilt der versäumte Termin als eine Behandlungssitzung. Die Bezahlung des Versäumnisses erfolgt beim nächsten Termin oder nach Rechnungsstellung.

### 6) Verspätung zu einem Termin

Wenn Sie mit Ihrem Tier zu spät zum Termin erscheinen, kann ich aufgrund nachfolgender Termine die Behandlung meist nicht nach hinten ausweiten. Trotzdem wird natürlich alles unternommen eine bestmögliche Therapie in der verbliebenen Zeit anzubieten.

### 7) Pünktlichkeit

Bitte kommen Sie pünktlich zu unseren Terminen. Dieser ist immer so geplant, dass es für Sie keine Wartezeiten gibt. Daher bitte auch nicht zu früh zum Termin erscheinen, da hier die Behandlung vorher eventuell gestört werden kann.

### 8) Bezahlung der Behandlung

Die Bezahlung erfolgt nach der Behandlung in bar. Bitte beachten Sie, dass keine EC-Karten oder Kreditkarten-Zahlung möglich ist. Eine Zahlung per Apple Pay, PayPal o.ä. ist ebenfalls nicht möglich. Nach persönlicher Absprache und bei z.B. Kauf einer 5er oder 10er Karte haben Sie die Möglichkeit nach Rechnungsstellung per E-Mail, die Kosten auch per Überweisung zu bezahlen.

### 9) Persönliche Daten

Ihre Daten werden zu Dokumentationszwecken für die Behandlung Ihres Tieres von uns gespeichert. Selbstverständlich werden diese nicht an Dritte weitergegeben, außer Sie wünschen es ausdrücklich, z. B. bei Kommunikation mit Ihrem Tierarzt.

---

Unterschrift Tierhalter

## Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Die Sicherheit Ihrer Daten und der vertrauensvolle Umgang damit liegen uns sehr am Herzen. Seit dem 25.05.2018 ist eine neue Datenschutzgrundverordnung in Kraft, im Zuge derer Ihre Zustimmung bei Speicherung Ihrer Daten nötig wird.

Ich bin einverstanden, dass durch die Hundetherapie Florian Gerdes in Hamburg meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

1) Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Behandlungsvertrags, zur Abrechnung erbrachter Leistungen, zur therapeutischen Dokumentation, zum Erstellen von Behandlungsberichten und Tierarztbriefen.

Zu diesen Zwecken können Ihre Daten - immer nach vorheriger Rücksprache mit Ihnen - an den überweisenden Tierarzt oder die Versicherung weitergegeben oder übermittelt werden. Dort werden diese ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Versicherungen, zur therapeutischen Dokumentation.

2) Zum Zwecke der Terminplanung oder Kommunikation über die Behandlung meines Tieres bin ich damit einverstanden per Telefonanruf, SMS oder E-Mail von Hundetherapie Florian Gerdes kontaktiert zu werden. Ihr Name, Ihre Anschrift, Ihre Telefonnummer, Ihre Mailadresse und der Tiername wird in Praxiskartei, im Handytelefonbuch und im Praxiscomputer gespeichert.

3) Meine Daten können an das Finanzamt und den Steuerberater weitergegeben werden.

4) Ich bin mit der Kontaktaufnahme über den Dienst WhatsApp einverstanden.

5) Zur Terminplanung wird der Google-Kalender genutzt und hier die Daten wie in Punkt 2 genannt eingetragen.

6) Ich weiß, dass ich die Datenschutzbestimmungen im Internet nachlesen kann unter [www.florian-gerdes.de](http://www.florian-gerdes.de).

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht erfüllt werden kann/ nicht zustande kommt und die Behandlung mit der Versicherung nicht abgerechnet werden kann.
- Ich bin jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
- Ich bin jederzeit berechtigt, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- Ich bin jederzeit berechtigt, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs ist dieser zu richten an:

Hundetherapie  
Florian Gerdes  
Dithmarscher Str. 43  
22049 Hamburg

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung der Praxis gelöscht. Die Praxis wird meinen Widerruf an die o. g. Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

---

Unterschrift Tierhalter