

**Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken**  
**(Art. 6 Abs. 1 Satz 1a i.v.m. Art. 7 DSGVO)**

Tierärztliche Praxis Dr. med. vet. Ilka Fuhrmann, Aubruchsgraben 54, 47239 Duisburg  
Tel.: 02151-5656661, Mail: dr.fuhrmann.rumeln@gmx.de

**Angaben zum Tierhalter / Tierhalterin (bitte in Druckschrift ausfüllen)**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

- Ich habe das „Informationsblatt zum Datenschutz in der Tierarztpraxis“ gelesen und verstanden.  
(Aushang Praxis, [www.kleintierpraxis-fuhrmann.de](http://www.kleintierpraxis-fuhrmann.de))

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die tierärztliche Praxis Dr. Ilka Fuhrmann (verantwortlich: Dr. Ilka Fuhrmann) meine bei der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, email, Angaben zum Tier / zu den Tieren) zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt. Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es Ihrer Einwilligung.

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen. Ich entbinde die Mitarbeiter der Tierarztpraxis insoweit von der beruflichen Schweigepflicht.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen. Ich entbinde die Mitarbeiter der Tierarztpraxis insoweit von der beruflichen Schweigepflicht.
- Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis Dr. Ilka Fuhrmann telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass die tierärztliche Praxis Dr. Ilka Fuhrmann mir per email die Praxis-Information zusendet.

Sie können ohne Angabe von Gründen von ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die oben erteilte(n) Einwilligung(en) mit Wirkung für die Zukunft schriftlich (per Post oder email) widerrufen (Art. 7, Abs. 3, Satz 1, DSGVO)

---

Datum

Unterschrift Tierhalter/Tierhalterin