

## Einwilligung zur Datennutzung für weitere Zwecke

Liebe Patientenbesitzer,

die Tierärzte Weikersheim GmbH hat stets Ihre Zufriedenheit und das Wohlergehen Ihres Tieres im Fokus. Um Ihnen einen noch besseren Service bieten zu können und Sie über unsere neuesten Dienstleistungen, Angebote und Veranstaltungen informieren zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit, um die untenstehende Einwilligungserklärung auszufüllen und uns Ihre Präferenzen mitzuteilen.

<b>Von:</b>	<b>An:</b>
Name: _____	Tierärzte Weikersheim GmbH
Adresse: _____	Frau Dr. Schraub
PLZ, Ort: _____	Am Bahnhof 9 97990 Weikersheim
E-Mail: _____	info@tieraerzte-weikersheim.de

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten zu den folgenden Zwecken verwendet werden [bitte ankreuzen].

- Ja, ich stimme der Kontaktaufnahme per E-Mail zum Zwecke der Durchführung von Werbe- und Marketingmaßnahmen zu.
- Ja, ich stimme der Kontaktaufnahme per Telefon zum Zwecke der Durchführung von Werbe- und Marketingmaßnahmen zu.
- Ja, ich stimme der Kontaktaufnahme per Post zum Zwecke der Durchführung von Werbe- und Marketingmaßnahmen zu.

Ich bestätige die Freiwilligkeit des Einverständnisses.

### Informationen zum Datenschutz

Ich kann das erteilte Einverständnis in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf ist an die o.g. Kontaktdaten der Tierarztpraxis zu richten.

Darüber hinaus habe ich das Recht auf Auskunft über meine gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO), das Recht auf Berichtigung, wenn Daten fehlerhaft sind (Art. 16 DSGVO), das Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO), das Recht auf Übertragung der eigenen Daten (Art. 20 DSGVO) sowie das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO).

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter [datenschutz@vetpartnersdeutschland.de](mailto:datenschutz@vetpartnersdeutschland.de).

Bitte beachten Sie auch das beiliegende Informationsblatt, das Sie im Detail über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten informiert.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift