



**Blutspende Fragebogen
zur Aufnahme ihres Tieres in die Blutspender-Datenbank**
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Tiereigentümer: *freiwillige Angaben

Name: _____ Vorname: _____
*Geburtsdatum: _____ *E-Mail: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____ *Fax: _____

Wann dürfen wir Sie bei dem Bedarf einer Blutspende kontaktieren:

tagsüber am Wochenende nachts

Tier:

Name: _____ Tierart/ Rasse: _____
Geburtsdatum/ Alter: _____ Gewicht: _____
Geschlecht: weibl. männl. kastriert: ja nein

Besonderheiten: _____

Wichtige Fragen zum Tier bezüglich der Blutspende	Ja	Nein
Verhält sich Ihr Tier beim Tierarzt ruhig und kooperativ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhält sich Ihr Tier aktuell gesund und munter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird Ihr Tier regelmäßig entwurmt und prophylaktisch gegen Ektoparasiten behandelt? Wenn ja, wann zuletzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat Ihr Tier zuvor bereits selbst eine Blut- oder Plasmatransfusion erhalten? Wenn ja, wann und warum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte die Rückseite ausfüllen und unterschreiben!

	Ja	Nein
War Ihr Tier schon einmal im Ausland oder wurde im Ausland geboren? Wenn ja, wo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat Ihr Tier (Vor-)Erkrankungen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekommt Ihr Tier Medikamente? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[Ist Ihre Katze eine reine Wohnungskatze?]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- die Richtigkeit meiner Personalien und dass ich Halter des Tieres bin und die Berechtigung habe, über die Durchführung der Blutspende in der Tierklinik Posthausen zu entscheiden. Sofern ich nicht der Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln.
- dass ich die Information zum Datenschutz der Tierklinik Posthausen gemäß Art. 13 DSGVO, die am Anmeldetresen ausliegt, zur Kenntnis genommen habe und meine Daten für die Blutspende-Datenbank der Tierklinik Posthausen genutzt werden dürfen.
- dass die oben gemachten Angaben zu meinem Tier korrekt sind
- dass mein Tier untersucht werden darf, um zu prüfen, ob es die medizinischen Voraussetzungen zur Blutspende erfüllt
- dass meinem Tier Blut und Blutbestandteile entnommen und für medizinische Zwecke genutzt werden dürfen, sofern es die Voraussetzungen dafür erfüllt
- dass ich fachgerecht und verständlich über den Ablauf und die Risiken der Blutspende, sowie über die Nachsorge meines Tieres aufgeklärt wurde.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder meines Tieres (anonym / mit dem Namen des Tieres) für wissenschaftliche Präsentationen, für Infomaterial (z.B. Flyer zur Aufklärung über Krankheiten) oder in sozialen Medien genutzt werden.

Posthausen, _____ Unterschrift: _____
(Auftraggeber)