

Vorsorge-Vollmacht für mein Tier / meine Tiere:

Mein Vor- und Nachname:	Mein Geburtsdatum:
Meine Adresse:	Meine Telefon-Nr. / eMail-Adresse:

Sollte ich aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr in der Lage sein, mich ausreichend um das Wohl meines Tieres / meiner Tiere zu kümmern, bevollmächtige ich nachstehende Person, meine diesbezüglichen Interessen wahrzunehmen:	
Vor- und Nachname	Geburtsdatum:
Adresse:	Telefon-Nr. / eMail-Adresse:
Ich möchte, dass o.g. Person mein Tier / meine Tiere zur Pflege aufnimmt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ich möchte, dass o.g. Person mein Tier / meine Tiere in ein neues Zuhause vermittelt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (falls ja, unterschreiben Sie hier bitte:)
Wenn mein Tier / meine Tiere nicht mehr bei mir leben können, sei es wegen meiner Krankheit oder meines Todes, dann bestimmen ich, dass Folgendes aus meinem Haushalt mitzugeben ist:	Alle Utensilien, die sie bisher benutzt haben, wie

Angaben über mein Tier / meine Tiere:	
Name/n:	
Tierart:	
Fellfarbe:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsjahr:	
Chip-Nr. und/oder Tätowierung:	
Bei Katzen: Freigänger oder Wohnungskatze	<input type="checkbox"/> Wohnungskatze <input type="checkbox"/> Freigänger
Mein Tier / meine Tiere mögen Kinder:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Tier / meine Tiere mögen andere Tiere	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Behandelnde/r Tierärztin/Tierarzt:	
Besteht eine Tierhaftpflicht? Wenn ja: Vers.-Nr.:	
Der Impfausweis befindet sich:	
Was bei meinem Tier / meinen Tieren zu beachten ist (bitte auf einem separatem Blatt oder auf der Rückseite ausführlich beschreiben):	

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte bewahren Sie diese Vollmacht bei Ihren wichtigen Papieren auf und händigen Sie eine Kopie an die bevollmächtigte Person aus.