



## Vorsorge-Vollmacht für mein(e) Tier(e)

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 ..... ..... mein(e) Tier(e) übernimmt-	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn mein(e) Tier(e) nicht mehr bei mir leben können, sei es wegen meiner Krankheit oder meines Todes, dann bestimme ich, dass ihnen folgendes aus meinem Haushalt mitzugeben ist:	Alle Utensilien, die sie bisher benutzt haben, wie _____ _____ _____ für lebenslängliche Verpflegung: _____ Euro
Angaben über mein(e) Tier(e) :	
Name/n:	
Tierart:	
Fellfarbe:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsjahr:	
Chip-Nummer oder Tätowierung:	
Bei Katzen: Freigänger oder Wohnungskatze:	<input type="checkbox"/> Wohnungskatze <input type="checkbox"/> Freigänger
Mein Tier mag Kinder:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Tier mag andere Tiere:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Behandelnde/r Tierarzt/Tierärztin:	
Besteht eine Tierhaftpflicht? Wenn ja: Vers.-Nr.:	
Der Impfausweis befindet sich:	
Was bei meinem Tier zu beachten ist (evtl. bitte auf einem separaten Blatt oder auf der Rückseite ausführlich beschreiben):	

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte bewahren Sie diese Vollmacht bei Ihren wichtigen Papieren auf