

Haustier- Vorsorgevollmacht

(bei mehreren Tieren - je Tier)

Vor- und Zuname des Tierhalters

Geboren am

Anschrift

.....

.....

Telefonnummer

Sollte ich aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr in der Lage sein, mich
ausreichend um das Wohl meines Tieres zu kümmern, bevollmächtige ich

Vor- und Zuname der bevollmächtigten Person

.....

Geboren am

Anschrift

.....

.....

Telefonnummer

mich in allen Angelegenheiten der Pflege, Versorgung und Unterbringung meines
Tieres zu vertreten. Bei der Betreuung meines Tieres sind die im nachfolgenden Text
von mir angegebenen Wünsche und Vorstellungen zu beachten.

Angaben zu meinem Tier

Name

Tierart / Tierrasse

Geschlecht

Geboren am

Mein Tier ist tätowiert gechipt

mit der Nummer

und registriert bei
(z.B. „Tasso“ oder „FINDEFIX“ o.a. Bitte angeben)

Der behandelnde Tierarzt ist (Name und Anschrift)
.....
.....

Nach Möglichkeit soll der genannte Tierarzt das Tier auch weiterhin betreuen.
ja nein

Ich wünsche, dass mein Tier bei einer unheilbaren Krankheit nicht unnötig
leiden muss und nach Rücksprache mit dem Tierarzt eingeschläfert wird.

Im Falle eines natürlichen Todes oder einer Einschläferung meines Tieres
soll es nach seinem Tod auf einem Tierfriedhof beerdigt werden.

Es besteht ein Vorsorgevertrag ja nein

mit der Vertragsnummer:

für den Tierfriedhof (Name und Anschrift)

.....

Es besteht eine Tierhaftpflichtversicherung ja nein

mit der Vertragsnummer:

bei der Versicherung:

Es besteht eine Tierkrankenversicherung ja nein

mit der Vertragsnummer:

bei der Versicherung:

Der Impfausweis befindet sich (Aufbewahrungsort)

Die Versicherungsunterlagen befinden sich (Aufbewahrungsort)

.....

Mein Tier ist Freigänger (Katze)	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Mein Tier mag Kinder	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

Mein Tier mag alte Menschen	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Mein Tier fährt gern Auto	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Mein Tier kann zeitweise allein zu Hause bleiben	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Meine Tiere sollen zusammenbleiben	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Sollte ich in ein Alten- oder Pflegeheim übersiedeln, möchte ich meine Tiere mitnehmen.	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

Mein Tier zeigt folgende Verhaltensbesonderheiten:

Mein Tier zeigt folgende Ernährungsgewohnheiten (z. B. Futterunverträglichkeit):

Mein Tier bekommt folgende Medikamente:

Beim Umgang mit meinem Tier ist folgendes zu beachten:

Für den Fall, dass der Vollmachtnehmer die Erfüllung der Vollmacht widerruft, bitte ich darum, die Tierschutzorganisation oder das Tierheim (Name und Anschrift)

zu informieren und zu veranlassen, dass mein Tier vom genannten Verein versorgt wird.

Ich bin Mitglied bei folgender(n) Tierschutzorganisation(en)

