

Vollmacht für den Tierarzt



Zur Vorlage im Notfall

Hiermit bevollmächtige ich Frau Sarah Schenk Inhaberin des “Dog’s Castle” entsprechend den Bestimmungen des Deutschen Tierschutzgesetzes, den nachfolgenden Hund meinem oder im Notfall einem beliebigen Tierarzt vorzustellen, untersuchen und behandeln zu lassen, sowie gegebenenfalls Medikamente zu erwerben und zu verabreichen:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Gewicht: _____

Geschlecht: _____

Chip Nr.: _____

kastriert: ☐ ja ☐ nein

Pet Pass Nr.: _____

Für angefallene Kosten kommt der Hundehalter auf.

Daten des Hundehalters:

Name: _____

Adresse: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ort, Datum, Unterschrift Hundehalter

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Daten.