

Betreuungsverfügung für mein Tier

Diese Willenserklärung gilt im Falle meiner Abwesenheit. Ich,

Nachname.....Vorname.....

Postleitzahl, OrtStraße, Hausnummer bestimme hiermit für mein unten aufgeführtes Tier,

daß im Erkrankungsfall der unten genannte Tierarzt aufzusuchen ist:

Befugt ist der Inhaber dieser Verfügung als namentlich aufgeführte Person:

Nachname.....Vorname.....

Postleitzahl, OrtStraße, Hausnummer

für:

Tierart..... Tiername Geschlecht

Kennzeichnungsart..... Kennzeichnungsnummer Farbe

Tierarzt, regulär

Adresse Telefon

Tierarzt, Notfall

Adresse Telefon

Transport zum Tierarzt durch

Handlungsvorgaben für tierärztliche Betreuung:

- Mein Tier darf in Narkose gelegt werden
- Mein Tier darf stationär aufgenommen werden Mein Tier darf geröntgt werden
- Meinem Tier darf Blut entnommen werden
- Mein Tier darf jede angezeigte operative Versorgung erhalten
- Mein Tier darf fachgerecht gegen Schmerzen und Erkrankungssymptome behandelt werden
- Bei meinem Tier dürfen alternative anerkannte Behandlungsmethoden (z. B. Akupunktur, Homöopathie) angewendet werden
- Mein Tier darf im Falle eines Kreislauf- oder Atemstillstandes wiederbelebt werden
- Mein Tier darf eingeschläfert werden, wenn ein unheilbarer Leidenszustand besteht

Handlungsvorgaben finanziell:

- Es ist ein Betrag von € für unerwartete Ausgaben an o. g. Betreuungsperson übergeben worden.
- Mit oben genannten Tierärzten besteht eine Vereinbarung, dass die Rechnungstellung erst nach meiner Rückkehr an mich direkt erfolgt

Handlungsvorgaben bei Entweichen:

- Suchzettel mit einem Foto von meinem Tier und folgender Rufnummer dürfen verteilt werden
- Mein Name und folgender Kontakt..... sowie die Daten meines Tieres dürfen an Zeitungen und Regionalsender zum Zweck der Suche übermittelt werden
- Mein Name und folgender Kontaktsowie die Daten meines Tieres dürfen an Tierheime, Tierärzte und andere für die Suche relevante Stellen weitergegeben werden

Wichtige Informationen zu meinem Tier:

- Spezialfuttermittel
- Bekannte Unverträglichkeiten.....
- Nahrungsvorlieben

.....
Datum, Unterschrift