Betreuungsverrugung für r	nein Her	
Diese Willenserklärung gilt in	n Falle meiner Abwesenheit. Ich,	
Nachname	Vorname	
Postleitzahl, Ort	Straße, Hausnummer	
bestimme hiermit für mein u	nten aufgeführtes Tier, daß im Erkrankungsfall	der unten genannte Tierarzt aufzusuchen ist:
Befugt ist der Inhaber dieser	· Verfügung als namentlich aufgeführte Person:	
Nachname	Vorname	
für:		
	Tiername	Geschlecht
		Farbe
_	-	
. •		Talafan
		Telefon
·		Telefon
		Telefort
•		
Handlungsvorgaben für tie	<del>-</del>	
o Mein Tier darf in Narkose		
o Mein Tier darf stationär au		
<ul> <li>Mein Tier darf geröntgt we</li> </ul>		
o Meinem Tier darf Blut ent		
	eigte operative Versorgung erhalten	
-	t gegen Schmerzen und Erkrankungssymptom	
		3. Akupunktur, Homöopathie) angewendet werder
o Mein Tier darf im Falle ein	es Kreislauf- oder Atemstillstandes wiederbele	bt werden
o Mein Tier darf eingeschläf	ert werden, wenn ein unheilbarer Leidenszusta	and besteht
Handlungsvorgaben finanz	ziell:	
o Es ist ein Betrag von	€ für unerwartete Ausgaber	n an o.g. Betreuungsperson übergeben worden.
o Mit oben genannten Tierä	rzten besteht eine Vereinbarung, dass die Rec	hnungstellung erst nach meiner Rückkehr an
mich direkt erfolgt		
Handlungsvorgaben bei Ei	ntweichen:	
		dürfen verteilt werder
		sowie die Daten meines Tieres dürfen ar
_	ender zum Zweck der Suche übermittelt werde	
		sowie die Daten meines Tieres dürfen ar
_	andere für die Suche relevante Stellen weiterge	
Wichtige Informationen zu		goson worden
-		
• Manuarysvoriieberi		

Datum, Unterschrift