

## Vorsorgevollmacht für mein Tier

### Vor- und Zuname des Tierhalters:

---

Geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

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

### Vor- und Zuname der bevollmächtigten Person:

---

Geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

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 zu beachten.

### Angaben zu meinem Tier:

Name: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich

Tätowierung/Chip-Nr.: \_\_\_\_\_

Registriert bei Tasso? Deutsches Haustierregister? \_\_\_\_\_

**Behandelnder Tierarzt:** \_\_\_\_\_

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

Hiermit entbinde ich den o.g. Tierarzt von der Schweigepflicht. Ich bitte ihn ausdrücklich, alle gewünschten Auskünfte zu Vorerkrankungen und Behandlungen meines Tieres zu erteilen.

Im Fall eines natürlichen Todes oder der Einschläferung meines Tieres soll es nach seinem Tod beerdigt/ingeäschert werden.

Es besteht ein **Vorsorgevertrag** mit der Nr. \_\_\_\_\_

Tierfriedhof/Tierkrematorium: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Es bestehen folgende Versicherungen im Zusammenhang mit meinem Tier:

**Tierhalterhaftpflichtversicherung**

Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Vertragsnr.: \_\_\_\_\_

**Tierkrankenversicherung oder OP-Kosten-Versicherung**

Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Vertragsnr.: \_\_\_\_\_

**Weitere Infos zu meinem Tier:**

Freigängerkatzer: ja  nein

Mein Tier mag Kinder: ja  nein

Mein Tier mag andere Tiere: ja  nein

**Infos zu Gesundheit und tierärztlichen Behandlungen der letzten Zeit:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ernährungsgewohnheiten/Verhaltensbesonderheiten:**

\_\_\_\_\_

Sollte ich in ein Alten- oder Pflegeheim übersiedeln, möchte ich meine Tier mitnehmen:

ja

nein

Für den Fall, dass der Vollmachtnehmer die Erfüllung der Vollmacht widerruft, bitte ich darum, folgende Tierschutzorganisation/Tierheim sofort zu informieren und zu veranlassen, dass mein Tier vom genannten Verein/Tierheim versorgt wird.

Name, Adresse, Telefon des Vereins/Tierheims: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Und zu veranlassen, dass mein Tier vom genannten Verein/Tierheim versorgt wird.

Sollte ich versterben, so vererbe ich mein Tier/Tiere mit allen Rechten und Pflichten an den Bevollmächtigten.

Alle Unterlagen, die mein Tier/Tiere betreffen, befinden sich in einem Ordner, der wie folgt beschriftet ist: \_\_\_\_\_

Aufbewahrungsort des Ordners: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aufbewahrungsort Impfausweis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe ferner ein Testament erstellt, das unter der Nr. \_\_\_\_\_ beim Amtsgericht \_\_\_\_\_ hinterlegt ist.

Diese Vollmacht ist jederzeit schriftlich widerrufbar. Mündliche Nebenabreden gelten nicht.

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bevollmächtigter

Bitte bewahren Sie diese Vollmacht bei Ihren wichtigen Papieren auf und händigen Sie eine Kopie an die bevollmächtigte Person aus.