

Vollmacht für meinen Hund

Für Betreuung, Übergabe, Tierarztbesuche und klar begrenzte Angelegenheiten.

Ich bevollmächtige die nachstehend bezeichnete Person, in meinem Namen ausschließlich die unten angekreuzten Handlungen in Bezug auf den bezeichneten Hund vorzunehmen.

01 PERSONEN

VOLLMACHTGEBER/IN – NAME	BEVOLLMÄCHTIGTE PERSON – NAME
ANSCHRIFT VOLLMACHTGEBER/IN	ANSCHRIFT BEVOLLMÄCHTIGTE/R
TELEFON VOLLMACHTGEBER/IN	TELEFON BEVOLLMÄCHTIGTE/R

02 ANGABEN ZUM HUND

NAME DES HUNDES	MIKROCHIPNUMMER, FALLS VORHANDEN
RASSE / TYP, OPTIONAL	GEBURTSDATUM / ALTER, OPTIONAL

03 UMFANG DER BEVOLLMÄCHTIGUNG

ankreuzen

☐ Füttern, betreuen und ausführen	☐ Abholen / Übergeben bei Betreuung
☐ Transport im Inland organisieren	☐ Tierarzttermine vereinbaren / begleiten
☐ Untersuchungen und Routinebehandlungen beauftragen	☐ Dringende tierärztliche Notfallversorgung veranlassen
☐ Tierärztliche Informationen zum Hund entgegennehmen	☐ Angelegenheiten beim Fundbüro / Tierheim klären

WEITERE AUSDRÜCKLICH ERLAUBTE HANDLUNGEN (OPTIONAL)

04 GELTUNG UND GRENZEN

GÜLTIG AB	GÜLTIG BIS
KOSTENRAHMEN OHNE RÜCKSPRACHE, OPTIONAL	BESONDERE EINSCHRÄNKUNGEN, OPTIONAL

Grenzen: Verkauf, Schenkung, dauerhafte Weitergabe, Halterwechsel und Auslandsreisen sind nicht umfasst. Planbare Operationen und Einschläferung sind nicht bevollmächtigt. Bei akuten Notfällen soll zunächst versucht werden, mich zu erreichen; unaufschiebbare tierschutzgerechte Maßnahmen bleiben unberührt.

ORT UND DATUM	UNTERSCHRIFT VOLLMACHTGEBER/IN
---------------	--------------------------------

Betreuungs- & Notfallpass

Ergänzung für die Betreuungsperson. Dieses Blatt erweitert die Vollmacht nicht.

Dieses Beiblatt enthält praktische Hinweise zur Versorgung des Hundes und kann der bevollmächtigten Person zusammen mit der Vollmacht übergeben werden.

A ERREICHBARKEIT UND TIERARZT

BEVORZUGTE TIERARZTPRAXIS / KLINIK	TELEFON TIERARZT / NOTDIENST
ALTERNATIVE KONTAKTPERSON	TELEFON ALTERNATIVE KONTAKTPERSON

B VERSORGUNG UND BESONDERHEITEN

FÜTTERUNG / MENGEN / UHRZEITEN
MEDIKAMENTE / DOSIERUNG NACH TIERÄRZTLICHER ANORDNUNG
ALLERGIEN / ERKRANKUNGEN / UNVERTRÄGLICHKEITEN
VERHALTEN / ÄNGSTE / LEINENPFLICHT / BESONDERHEITEN

C DOKUMENTE UND ÜBERGABE

Checkliste

☐ EU-Heimtierausweis / Impfpass	☐ Medikamente mitgegeben
☐ Leine / Geschirr / Zubehör	☐ Futter und Pflegehinweise
☐ Notfallkontakte geprüft	☐ Versicherungsdaten mitgegeben

D DOKUMENTATION DER ÜBERGABE

ÜBERGEBEN AM / UM	RÜCKGABE VORGESEHEN AM
WEITERE ABSPRACHEN / HINWEISE	

Praxis-Tipp Notfallnummern zusätzlich im Mobiltelefon speichern. Der EU-Heimtierausweis und eine Vollmacht ersetzen bei Reisen keine gesetzlichen Einreise- oder Transportvoraussetzungen.