

Vollmacht für einen Hund

Zur Abholung, Betreuung und Vertretung in ausgewählten Angelegenheiten

ANWENDUNG Angaben ergänzen und nur die gewünschten Befugnisse ankreuzen. Nicht markierte Befugnisse sind nicht erteilt.

01 Beteiligte Personen

Vollmachtgebende Person	Bevollmächtigte Person
VOR- UND NACHNAME	VOR- UND NACHNAME
ANSCHRIFT	ANSCHRIFT
TELEFON / E-MAIL	TELEFON / E-MAIL

02 Angaben zum Hund

NAME DES HUNDES	RASSE / MISCHLING (OPTIONAL)
CHIPNUMMER (OPTIONAL)	GEBURTSDATUM / ALTER (OPTIONAL)

03 Geltungsdauer eine Option auswählen

- ☐ Einmalig am
☐ Im Zeitraum von bis
☐ Ab bis zum Widerruf

04 Umfang der Vollmacht jede zutreffende Befugnis markieren

Die bevollmächtigte Person darf im Namen der vollmachtgebenden Person folgende Handlungen für den oben bezeichneten Hund vornehmen:

- | | |
|---|--|
| ☐ Abholung und Übergabe des Hundes | ☐ Ausführen und Befördern des Hundes |
| ☐ Fütterung, Pflege und alltägliche Betreuung | ☐ Vorübergehende Unterbringung organisieren |
| ☐ Tierarzttermin vereinbaren und Hund vorstellen | ☐ Auskünfte zum Gesundheitszustand erhalten |
| ☐ Notwendige Medikamente abholen | ☐ Routineuntersuchungen veranlassen |

WICHTIG Für weitergehende tierärztliche Eingriffe gilt zusätzlich der Abschnitt auf Seite 2.

VOLLMACHT FÜR EINEN HUND / FORTSETZUNG

05 Tierärztliche Behandlung und Notfall

Zusätzliche medizinische Befugnisse

Nur durch Ankreuzen erteilt. Die Behandlung und fachliche Beurteilung erfolgen durch eine Tierärztin oder einen Tierarzt.

- ☐ Medizinisch angezeigte ambulante Behandlungen nach tierärztlicher Aufklärung gestatten.
- ☐ Bei akuter Gefahr nicht aufschiebbare Untersuchungen und Eingriffe gestatten, falls ich nicht rechtzeitig erreichbar bin.

Grenzen der Vollmacht Planbare Operationen und andere weitreichende Entscheidungen bedürfen meiner gesonderten Zustimmung. Eine Entscheidung über die Einschläferung oder die Übertragung des Eigentums am Hund ist nicht erteilt.

06 Rücksprache, Kosten und Versorgung

BEVORZUGTE TIERARZTPRAXIS (OPTIONAL)

ERSATZKONTAKT BEI NICHTERREICHBARKEIT

Kosten und Rücksprache: Vor kostenpflichtigen Maßnahmen bitte möglichst Kontakt aufnehmen; ab voraussichtlich *Betrag in €* erneut Rücksprache halten.

Im Rahmen dieser Vollmacht in meinem Namen beauftragte Leistungen gehen zu meinen Lasten. Die Betragsangabe dient der Rücksprache, nicht als Grenze für unaufschiebbare Notfallversorgung.

Gesundheitliche Besonderheiten / Medikamente / Allergien (optional)

07 Individuelle Vorgaben optional

08 Erklärung und Unterschriften

Ich erteile die vorstehende Vollmacht für den bezeichneten Hund im jeweils angekreuzten Umfang. Sie ist jederzeit widerrufbar. Die bevollmächtigte Person soll mich bei wesentlichen Vorkommnissen unverzüglich informieren.

Ort

Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Erteilung der Vollmacht

Unterschrift bevollmächtigte Person

Kenntnisnahme (optional)

HINWEIS Tierarztpraxen, Hundepensionen oder Behörden können ergänzende Nachweise bzw. eigene Formulare verlangen. Für Auslandsreisen können weitere Unterlagen erforderlich sein.