**Haustier-Vorsorgevollmacht** (bei mehreren Tieren – je Tier)

Vor- und Nachname des Tierhalters:

Geboren am:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Sollte ich aus gesundheitlichen Gründen oder altersbedingt nicht mehr in der Lage sein, mich ausreichend um das Wohl meines Tieres zu kümmern, bevollmächtige ich nachstehend ge-nannte Person, mich in allen Angelegenheiten der Pflege, Versorgung und Unterbringung meines Tieres zu vertreten.

Vor- und Nachname der bevollmächtigten Person:

Geboren am:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

**Wie mein Tier versorgt werden soll:**

Bei der Betreuung meines Tieres sind die auf den nachfolgenden Seiten von mir angegebenen Wünsche und Vorstellungen zu beachten (Zutreffendes ist angekreuzt):

O Solange ich in meinem häuslichen Umfeld lebe, soll mein Tier bei mir zuhause versorgt werden, falls das für die bevollmächtigte Person zumutbar ist.

O Sollte ich ins Betreute Wohnen, Alten- oder Pflegeheim umziehen müssen, möchte ich mein Tier mitnehmen (falls möglich).

O Ich möchte, dass die bevollmächtige Person mein Tier zur Pflege aufnimmt, falls es nicht mehr bei mir leben kann.

O Wenn mein Tier nicht mehr bei mir leben kann, bestimme ich, dass vorhandenes Zubehör aus meinem Haushalt in das neue Zuhause mitzugeben ist.

O Sollte die bevollmächtigte Person mein Tier aus gesundheitlichen oder persönlichen Gründen nicht aufnehmen können/wollen oder wieder abgeben müssen, soll es – in Abstimmung mit dem nachstehend genannten Verein – in ein neues Zuhause vermittelt werden. Es wird untersagt, mein Tier zu verschenken, zu verkaufen oder in ein Tierheim abzugeben.

Name des Vereins:

Anschrift des Vereins:

Telefonnummer des Vereins:

E-Mail-Adresse des Vereins:

O Auch für den Fall, dass die bevollmächtigte Person die Erfüllung der Vollmacht widerruft, darf sie mein Tier nicht verschenken, verkaufen oder in ein Tierheim abgeben. Der vorstehend genannte Verein ist sofort zu informieren und mit ihm rechtzeitig die Versorgung meines Tieres abzustimmen.

O Nach Vollmacht-Widerruf übergibt die einst bevollmächtigte Person mein Tier an den vor-stehend genannten Verein. Diesem übertrage ich mein Tier und stelle es in sein Ermessen, dieses in ein neues Zuhause zu vermitteln.

Unterschrift für die Übertragung und Vermittlung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zu meinem Tier**

Name:

Tierart / Tierrasse:

Geschlecht / geboren am / kastriert am:

Fellfarbe:

Mein Tier ist tätowiert O gechipt O

mit der Nummer:

und registriert bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unter Register-Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der/die behandelnde Tierarzt/Tierärztin ist (Name und Anschrift):

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

Nach Möglichkeit soll der genannte Tierarzt mein Tier auch weiterhin betreuen. Sollte dies aus irgendeinem Grund nicht mehr möglich sein, bitte ich die bevollmächtigte Person, einen ande-ren, geeigneten Tierarzt zu beauftragen.

Hiermit entbinde ich den behandelnden Tierarzt von der Schweigepflicht. Ich bitte ihn ausdrück-lich, alle gewünschten Auskünfte zu Vorerkrankungen und Behandlungen meines Tieres zu erteilen.

Ich wünsche, dass mein Tier bei einer unheilbaren Krankheit oder einem schweren Unfall nicht unnötig leiden muss und in Abstimmung mit dem Tierarzt eingeschläfert wird.

O Es besteht eine Tierkrankenversicherung / OP-Kosten-Versicherung

bei der Versicherung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mit der Vertrags-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Darüber hinaus besteht im Schadensfall folgende Haftpflichtversicherung (Privathaftpflicht bei Katzen bzw. Hundehaftpflicht bei Hunden)

bei der Versicherung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mit der Vertrags-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Versicherungsunterlagen befinden sich (Aufbewahrungsort):
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Mein Tier soll nach seinem Tod folgendem Tierbestattungsunternehmen zur O Einäscherung bzw. zur O Beerdigung übergeben werden:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Es besteht ein Vorsorgevertrag mit der Vertrags-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Die Vorsorgevollmacht des Tierbestatters befindet sich (Aufbewahrungsort):
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Was bei meinem Tier darüber hinaus zu beachten ist (z. B. beim Umgang mit ihm, Ernährungs-gewohnheiten, Informationen zur Gesundheit, besondere Verhaltensweisen) ist im Anhang separat beschrieben. Eine Aktualisierung dieser Angaben in regelmäßigen Abständen bietet sich an und wird mit der Datumsangabe bestätigt.

**Entschädigungsregelung** (Zutreffendes ist angekreuzt)

O Kosten, die die bevollmächtigte Person für die Verpflegung, die tiermedizinische Betreuung und Behandlung sowie die Einäscherung/Bestattung meines Tieres verauslagt, können gegen Vorlage des Nachweises ersetzt werden.

O Für die Betreuung meines Tieres erhält die bevollmächtigte Person eine monatliche Pauschale von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

Der Anspruch kann gegenüber mir, meinem persönlichen Bevollmächtigten, meinem Betreuer bzw. meinem Rechtsnachfolger geltend gemacht werden.

**Schlussbestimmungen**

Diese Vollmacht kann jederzeit sowohl vom Tierhalter als auch von der bevollmächtigten Person schriftlich widerrufen werden. Mündliche Nebenabreden gelten nicht.

Bei Widerruf der Vollmacht gibt die bevollmächtigte Person ihr Exemplar der Haustier-Vorsorgevollmacht zurück.

Diese Vollmacht soll durch meinen Tod nicht erlöschen. Sie soll auch dann wirksam bleiben, wenn ich geschäftsunfähig werden sollte oder ein Betreuer für mich bestellt wird.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Unterschrift des Tierhalters Unterschrift der bevollmächtigten Person

**Anhang zur Haustier-Vorsorgevollmacht** für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beim Umgang mit meinem Tier ist folgendes zu beachten** (Zutreffendes ist angekreuzt)

Meine Tiere sollen zusammen bleiben ja O nein O

Mein Tier ist Freigängerkatze O Wohnungskatze O mit gesichertem Garten/Balkon O

Mein Tier kennt / mag Kinder ja O nein O

Mein Tier kennt / mag andere Haustiere ja O nein O , welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Tier kann zeitweise allein bleiben ja O nein O , max. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden

Mein Tier fährt – nicht – gern Auto

Sonstiges (z. B. Streichel-/Krauleinheiten, Schlafgewohnheiten, sonstige Vorlieben/Abneigungen):

**Besondere Verhaltensweisen meines Tieres** (z. B. Angst vor lauten Geräuschen, vor Gewitter, vor der Türklingel, vor dem Tierarzt usw.):

**Informationen zu Gesundheit und tierärztlichen Behandlungen der letzten Zeit:**Der Impfpass befindet sich (Aufenthaltsort): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mein Tier benötigt folgende Medikamente:**Name des Präparates Dosierung Tageszeit der Verabreichung

**Ernährungsgewohnheiten meines Tieres** (z. B. Allergien, Unverträglichkeiten, benötigtes Spezialfutter usw.):

Futtersorte Nassfutter:
Menge pro Tag:

Futtersorte Trockenfutter:
Menge pro Tag:

Snacks, Drinks:
Menge pro Tag:

Unverträglichkeiten:

Sonstiges:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Unterschrift des Tierbesitzers