



Vorsorgevollmacht für mein (e) Tier (e)

Angaben über Vollmachtgeber:	
Vor- und Nachname: Muster Mustermann	Geburtsdatum: 01.01.1990
Adresse: Musterstr. 11, 01234 Musterstadt	Telefon-Nr. / Email-Adresse: 0123/456789 / muster@mustermail.de

Sollte ich nicht mehr in der Lage sein, mich ausreichend um das Wohl meines/meiner Tieres/Tiere zu kümmern, bevollmächtige ich die folgende (n) Person (en), meine diesbezüglichen Interessen wahrzunehmen:

Vor- und Nachname Muster Musterfrau	Geburtsdatum: 02.02.1999
Adresse: Musterstr. 22, 01234 Musterort	Telefon-Nr. / Email-Adresse: 0123/456789 / muster@muster.de

Ersatzbevollmächtigte (r) (für den Fall, dass es der/dem Bevollmächtigten unmöglich ist, die Aufgabe auszuführen.)

Vor- und Nachname Muster Musterstadt	Geburtsdatum: 3/3/90
Adresse: Musterweg. 33, 01234 Musterstadt	Telefon-Nr. / eMail-Adresse: 0123/456789
Ich möchte, dass o.g. Person (en) mein (e)Tier (e) zur Pflege aufnimmt; und/oder:	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Ich möchte, dass o.g. Person (en) mein (e) Tier (e) in ein neues Zuhause vermittelt:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein
Wenn mein (e) Tier (e) wegen Krankheit oder Tod nicht mehr weiter bei mir leben können, verfüge ich hiermit, dass folgende Utensilien mitzugeben sind (z.B. Körbchen, Näpfe, Leinen, Halsbänder)	Korbchen etc.

Angaben zu meinem (n) Tier (en)	
Name:	Musterchen
Art, Rasse:	Hund; Terrier
Geschlecht:	<input checked="" type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Farbe des Fells:	Braun-Weiss
Geburtsdatum:	06.11.2019
Chip oder Tätowierung:	Chip
Nur bei Katzen:	<input type="radio"/> Wohnungskatze <input type="radio"/> Freigänger
Tierhaftpflicht: Falls Ja: Vers. und Nr:	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Mustersversicherung. 0123456987
Impfausweis: Ablageort	Musterort, Musterordner "mein Tier"
Tierarzt, Adresse, Telefon-Nr.	Dr. Mustermann Musterlingen, Tel.: 4567/89718
Sonstige Hinweise zur Pflege meines (r) Tier (e):	1x Wöchentlich Fellpflege

Ort, Datum: Musterstadt, 15.05.2024

Unterschrift: 

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