

Vollmacht

Meine Personalien

Vorname, Nachname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Besitzer von Tierart: _____

Name: _____

Hiermit bevollmächtige ich im Falle meiner Abwesenheit folgende Person

Vorname, Nachname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

in meinem Sinne über das Wohl meines Tieres zu entscheiden bezüglich

- Untersuchung
- Diagnostik
- Narkose
- Operation
- Euthanasie
- Kremation

Meine Unterschrift bestätigt die Richtigkeit der obigen Angaben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____