

Vollmacht für medizinische Versorgung

Tierhalter/in:

Name:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	

Tier(e):

Name/n:	
Art/Rasse:	
Alter:	
Besonderheiten/Gesundheitszustand:	

Bevorzugte Tierarztpraxis:

Name:	
Adresse:	
Telefon:	

Vollmacht für tierärztliche Behandlungen

Hiermit bevollmächtige ich Ina's Katzensitterservice, vertreten durch Ina Schwarz, oder eine/n von ihr beauftragte/n Mitarbeiter/in, mein Tier/meine Tiere während meiner Abwesenheit im Bedarfsfall einem Tierarzt oder einer Tierklinik vorzustellen und in meinem Namen Behandlungen vornehmen zu lassen.

Ich gestatte, dass im Notfall – nach Möglichkeit in vorheriger Absprache mit mir oder meinem benannten Notfallkontakt – notwendige medizinische Maßnahmen durchgeführt werden.

Sollte eine sofortige Entscheidung erforderlich sein, um Leiden zu verhindern oder das Leben des Tieres zu retten, bin ich mit einer entsprechenden Entscheidung durch Ina's Katzensitterservice oder deren Mitarbeiter/in einverstanden.

Vollmacht für die Verabreichung von Medikamenten

Ich ermächtige Ina's Katzensitterservice, vertreten durch Ina Schwarz, oder eine/n von ihr beauftragte/n Mitarbeiter/in, meinem Tier/meinen Tieren während meiner Abwesenheit die von mir bereitgestellten und/oder vom Tierarzt verschriebenen Medikamente zu verabreichen.

Verabreichungsanweisungen (bitte genau ausfüllen):

Kostenregelung

Ich erkläre mich bereit, alle anfallenden Kosten zu übernehmen, einschließlich:

- Tierarztkosten
- Kosten für zusätzliche Betreuungsfahrten
- Anfahrtskosten (gemäß Betreuungsvertrag)
- ggf. anfallende Parkgebühren

Ich gestatte, dass Ina's Katzensitterservice Tierarztkosten bis zu einer Höhe von € _____ (oder „ohne Einschränkung“) vorstrecken darf.

Einschläferung & Einäscherung

Im Extremfall, wenn eine Einschläferung aus medizinischer Sicht unumgänglich ist, darf dieser zugestimmt werden, nachdem angemessene Anstrengungen unternommen wurden, mich oder meinen Notfallkontakt zu erreichen, sofern dies die medizinische Situation zulässt.

Ich wünsche im Falle des Todes meines Tieres (bitte ankreuzen):

- ☐ Rückführung des Tieres zu mir / meinem Notfallkontakt
- ☐ Überführung in ein Tierkrematorium zur Einäscherung
- ☐ Keine Entscheidung vor Rücksprache mit mir / meinem Notfallkontakt

Diese Vollmacht gilt für alle aktuellen und zukünftigen Betreuungen, solange keine neue Vollmacht unterschrieben wird oder ich sie schriftlich widerrufe.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Tierhalter/in: _____