



Für den Notfall

Name Tierhalter + Name des Tieres :

Haustierarzt/Haustierärztin:

Name

Adresse

Telefon

Sprechstunde wochentags:

Sprechstunde Wochenende/ Notdienst:

Telefonnummer Notfall:

Haben Sie eine bevorzugte Tierklinik, für den Fall, dass Ihr Tierarzt nicht erreichbar ist?

ja nein

Falls ja, welche? Bitte Name, Adresse, Telefonnummer eintragen:

Kontaktperson für den Notfall während des Betreuungszeitraumes

Name

Adresse

Telefon

Email

Ort, Datum, Unterschrift der Kontaktperson

Die Betreuungsperson ist berechtigt, sollte der gewünschte Tierarzt nicht verfügbar sein, einen Tierarzt oder eine Tierklinik nach eigener Wahl aufzusuchen.

Sollte eine tierärztliche Behandlung notwendig sein, wird bzgl. der anfallenden Kosten folgendes vereinbart: (bitte ankreuzen)

Mit dem Haustierarzt besteht eine Zahlungsvereinbarung "auf Rechnung" oder Bankeinzug.

Die Notfall-Kontaktperson wird die Kosten der tierärztliche Behandlung übernehmen.

Es wird eine Kautions in Höhe von € vereinbart.



Es besteht eine Tier-Kranken- und/oder OP-Versicherung.

Versicherung

Versicherungs-Nr.

Ansprechpartner

Telefon

Email

Ort, Datum, Unterschrift Tierhalter