



Mobile Tierbetreuung mit Herz & Pets in Balance



Tierhalterdatenblatt

Tierhalter/-besitzer (Auftraggeber):

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefonnr. Festnetz _____ Mobil _____
Emailadresse _____

Erreichbarkeit während meiner Abwesenheit:

Telefonnr. Festnetz _____ Mobil _____
Emailadresse _____

Ansprechpartner für Notfälle:

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefonnr. Festnetz _____ Mobil _____

Die vorstehende Person meines Vertrauens ist von mir darüber informiert worden, dass mein Tier durch die Mobile Tierbetreuung mit Herz betreut wird und ist während meiner Abwesenheit berechtigt Entscheidungen in meinem Sinne zu treffen.

Behandelnde(r) Tierärztin / Tierarzt / Klinik (ggfs. Visitenkarte o.ä. beifügen):

Name _____
Straße, Nr. _____ Sprechstunde Mo.-Fr. _____
PLZ, Ort _____ Telefon _____

☐ Im Bedarfsfall bitte **ausschließlich** den Haustierarzt aufsuchen (gilt nicht für Notfälle),
ansonsten wird der Tierarzt/Klinik von der MTB ausgewählt.

Sonstige Mitteilungen: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum – Unterschrift des Tierhalters