



# Mobile Tierbetreuung mit Herz & Tierenergetik Bodensee



## 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