Vollmacht für Tierarztbesuche

Hiermit erteile ich, _____ ,
wohnhaft in _____ ,
die Vollmacht an _____ ,
wohnhaft in _____ ,
mein(e) Katze(n)

_____ .
in meiner Abwesenheit medizinisch behandeln zu lassen.

Diese Vollmacht umfasst unter anderem:

- Die Entscheidung über und Zustimmung zu diagnostischen Verfahren.
- Die Genehmigung medizinischer oder chirurgischer Behandlungen, einschließlich Notfalloperationen.
- Die Zustimmung zur Verabreichung von Medikamenten und Anästhesie.
- Die Entscheidung über und Zustimmung zu präventiven Maßnahmen, einschließlich Impfungen.

Ich bestätige, dass alle Kosten, die durch die in Anspruchnahme tierärztlicher Leistungen entstehen, von mir getragen werden.

Diese Vollmacht tritt am _____ in Kraft und bleibt gültig bis zu ihrer schriftlichen Widerrufung oder bis zum _____.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Vollmachtgebers: _____

Unterschrift des Bevollmächtigten: _____