



Kats'clusive

Katzen Exklusiv Appartement

Vollmacht für den Tierarzt / die Tierklinik

Hiermit bevollmächtigte ich Frau Katrin Kunz, Kurt-Schumacher-Str. 2, 65760 Eschborn, die im Vertrag zur Unterbringung meiner Katze(n) im Katzen Exklusiv Appartement genannte(n) Katze(n) in meinem Auftrag beim Tierarzt oder der Tierklinik

*Tierarztpraxis Verena Kunz, Rosengasse 14, 65760 Eschborn, Tel.: 06196 - 43531
(oder deren Vertretung während der Urlaubszeit)*

Tierklinik Hofheim, Katharina-Kemmler-Straße 7, 65719 Hofheim, Tel.: 06192 290290

vorzustellen, untersuchen zu lassen, die erforderlichen Behandlungen durchführen zu lassen und ggf. Medikamente verabreichen zu lassen oder zu erwerben.

Die Kosten für die tierärztliche Behandlung, die Kosten für Medikamente sowie die Fahrtkosten übernehme ich in voller Höhe.

.....
Ort, Datum

.....
Vorname Name Unterschrift

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass Frau Katrin Kunz in meinem Namen und ausdrücklichen Auftrag handeln darf. Ich befreie den Tierarzt und die Tierklinik gegenüber Frau Katrin Kunz von der tierärztlichen Schweigepflicht bzw. den Geheimhaltungsverpflichtungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Frau Katrin Kunz wird den Patientenaufnahmeschein in meinem Namen und Auftrag ausfüllen und die Angaben und Erklärungen entsprechend meinem ausdrücklichen Einverständnis und dem Frau Kunz zur Verfügung gestellten Informationsstand. Diese Vollmacht kann jederzeit durch mich widerrufen werden.