
Vor- und Zunahme Kunde

Strasse

PLZ /Wohnort

TierTafel Kiel e.V.
Friedrichsorter Str. 3
24159 Kiel

V o l l m a c h t

Hiermit bevollmächtigte ich

Frau/Herrn _____
Name des Bevollmächtigten (muss Personalausweis mitbringen)

für mein/e Tier/e,

Tier 1: _____
Tierart _____ Tiername _____

Tier 2: _____
Tierart _____ Tiername _____

Tier 3: _____
Tierart _____ Tiername _____

Tier 4: _____
Tierart _____ Tiername _____

am _____ für den Zeitraum _____
Datum bei längerer Erkrankung von bis eintragen

das Futter abzuholen, bzw. bei mobiler Versorgung entgegenzunehmen.

Ort, Datum _____ Unterschrift / Kunde/in

Ort, Datum _____ Unterschrift / Bevollmächtigter

**Ihre persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich für diese Bevollmächtigung. Sie werden nicht an dritte weitergegeben.
Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dem zu.**