

# Tierverfügung



# Tierverfügung

**Der Großteil der Menschen plant und schützt seine Zukunft mit dem Abschluss von Versicherungen, durch Absprachen mit Angehörigen oder anderen Vorsorgemaßnahmen. Doch oft wissen die Menschen nicht, was im Fall der Fälle mit ihren Haustieren geschehen soll.**

Kommt der Tierhalter in eine Klinik, ein Pflegeheim oder stirbt sogar – was passiert dann mit seinen Tieren?

Der Tod oder eine schwere Krankheit beim Tierbesitzer bedeuten für die meisten Haustiere eins: Endstation Tierheim. Meist sind es dann Familienangehörige oder Bekannte, die mit dem Haustier am Tierheim ankommen. Der Grund: Niemand hat sich im Vorfeld Gedanken darüber gemacht, was jetzt geschehen soll. Wir sagen: Das muss nicht sein!

Mit Hilfe der Tierverfügung können Sie dafür Sorge tragen, dass Ihr geliebtes Tier auch im Fall der Fälle ohne Sie ein gutes Leben hat. Sie entscheiden, wer sich um Ihr Tier kümmern soll. Informieren Sie Ihre Vertrauensperson zu der Angelegenheit und stellen Sie sicher, dass Ihr Gegenüber Ihren Wunsch erfüllen möchte und kann. Jetzt können Sie zusammen die Tierverfügung ausfüllen.

Achten Sie darauf, dass Ihr Gegenüber eine Kopie dieser Vereinbarung erhält. Legen Sie anschließend das neue Dokument zu Ihrer Dokumentenmappe und informieren Sie Ihren persönlich gewählten Bevollmächtigten über deren Aufbewahrungsort. Denken Sie an Ihr Tier und seine Zukunft. Wenn es schon Sie als Partner verliert, dann sollte sich wenigstens eine tierliebende Person um den verwaisten Liebling kümmern.

Füllen Sie die Felder im Dokument aus und schon ist alles geregelt!

## Persönliche Daten des Verfügenden

Vorname, Name

Geburtsdatum

Adresse

Telefon, E-Mail

### 1. Benennung der Vertrauensperson

Ich als Vollmachtgeber lege hiermit fest: Sollte ich wegen eines Unfalls, einer Krankheit oder altersbedingt nicht mehr in der Lage sein, meinen Willen frei zu äußern, bevollmächtige ich hiermit die folgende Person mit der Tierverfügung.

Vorname, Name

Geburtsdatum

Adresse

Telefon, E-Mail

Sollte die bevollmächtigte Vertrauensperson die Vollmacht ablehnen oder sie nicht ausführen können, so erteile ich diese Vollmacht an diese **Ersatzvertrauensperson:**

Vorname, Name

Geburtsdatum

Adresse

Telefon, E-Mail

## 2. Angaben zu meinem Tier

männlich

weiblich

Name des Tieres

Tierart

Rasse

Geburtsdatum

Kennzeichnung/Nummer (Chip oder Tätowierung)

### 2.1 Angaben zum Gesundheitszustand (z. B. Allergien / Erkrankungen)

### 2.2 Angaben zum Tierarzt

Name/Praxis

Adresse

Telefon, E-Mail

### 2.3 Andere Tiere

Meine Tiere sollen zusammenbleiben.

Ja

Nein

Diese Verfügung gilt zu gleichen Bedingungen für folgende weitere Tiere:

**Name des Tieres****Tierart/Rasse****Geburtsdatum****Nummer**

**2.4 Diese Versicherungen bestehen für mein Tier/meine Tiere**

<b>Art der Versicherung*</b>	<b>Gesellschaft</b>	<b>Versicherungsnummer</b>	<b>Aufbewahrungsort</b>
------------------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------

**2.5 Ort der Aufstallung** (für Pferde oder andere Großtiere)

Ort der Aufstallung

Name, Vorname des Vermieters

Adresse

Telefon, E-Mail

**3. Wie mein Tier versorgt werden soll**

Meine in dieser Vollmacht angegebene Vertrauensperson soll das in dieser Vollmacht angegebene Tier bis zu seinem Tod versorgen.	Ja	Nein
---	----	------

Der in dieser Vollmacht angegebene Tierarzt soll mein Tier bis zu seinem Tod medizinisch betreuen und behandeln. Sollte der Tierarzt aus irgendeinem Grund mein Tier nicht mehr betreuen können, so bitte ich meine Vertrauensperson, einen anderen, geeigneten Tierarzt zu beauftragen.	Ja	Nein
--	----	------

Ich wünsche, dass mein Tier bei einer unheilbaren Erkrankung nicht unnötig leiden muss. Es soll nach Rücksprache mit dem Tierarzt eingeschläfert werden.	Ja	Nein
--	----	------

Im Falle eines natürlichen Todes oder einer Einschläferung meines Tieres soll es auf folgende Weise bestattet werden:	Ja	Nein
---	----	------

Sollte die Vertrauensperson, die in dieser Tierversorgung genannt ist, aus persönlichen oder beruflichen Gründen nicht mehr in der Lage sein, mein Tier zu betreuen, darf mein Tier in liebevolle Hände abgegeben oder verkauft werden.	Ja	Nein
---	----	------

#### 4. Aufenthalt und Unterbringung

(Mehrfachnennung möglich)

Falls ich mich um die Pflege nicht mehr selbst kümmern kann, wünsche ich eine Versorgung der benannten Tiere

- |   |    |      |
|---|----|------|
| • so lange wie möglich bei mir zu Hause   | Ja | Nein |
| • bei meinem Bevollmächtigten   | Ja | Nein |
| • in einer sonstigen Einrichtung (z. B. Tierschutzverein, Tiersitter, Hundepension) | Ja | Nein |

#### 5. Entschädigungsregelung für entstehende Kosten und Aufwand

Die Kosten, die für Verpflegung, Unterbringung, medizinische Betreuung und Behandlung anfallen, werden monatlich bzw. sofort gegen Nachweis von der in dieser Vollmacht angegebenen Vertrauensperson bei dem in diesem Abschnitt ernannten Bevollmächtigten oder meiner Erbengemeinschaft geltend gemacht.

Ja                      Nein

Alle Kosten, die durch den Tod des in dieser Vollmacht angegebenen Tieres entstehen, werden von der in dieser Vollmacht angegebenen Vertrauensperson bei dem in diesem Abschnitt ernannten Bevollmächtigten oder meiner Erbengemeinschaft geltend gemacht.

Ja                      Nein

Pflegerische Tätigkeiten, die meine in dieser Vollmacht angegebene Vertrauensperson für mein Tier durchführt, erhalten eine monatliche Pauschale von

Euro.

Diese Pauschale soll gegenüber meinem in diesem Abschnitt ernannten Bevollmächtigten bzw. meiner Erbengemeinschaft geltend gemacht werden.

Ja                      Nein

Sollte es der Fall sei, dass meine für diese Verfügung genannte Vertrauensperson nicht mit der in einer separaten Vorsorgeverfügung genannten bevollmächtigten Person übereinstimmt, so kann die Vertrauensperson dieser Verfügung alle entstehenden Kosten, welche in Zusammenhang mit dieser Vollmacht entstehen, gegenüber den Bevollmächtigten aus meiner separaten Vorsorgeverfügung bzw. meiner Erbengemeinschaft geltend machen.

Eine handschriftliche Verfügung zum Verkauf meines Tieres/meiner Tiere liegt dieser Verfügung bei.

Ort, Datum, Unterschrift des Vollmachtgebers

Ort, Datum, Unterschrift des Vollmachtnehmers



**Hannoversche Lebensversicherung AG**  
VHV-Platz 1, 30177 Hannover  
T 0511 9565-420, F 0511 9565-666  
service@hannoversche.de  
**hannoversche.de**