Kastrations-Bescheinigung

(Zur Vorlage bei Arche KaNaum - Stiftung für Tierschutz zur Rückerstattung der Kastrations-Kaution)

Hiermit bestätige ich

_____

(Name, Straße + Hausnr., PLZ + Ort des behandelnden **Tierarztes**)

für Herrn / Frau

_____

(Name, Straße + Hausnr., PLZ + Ort des **Tierbesitzers**)

_____

(Bankverbindung d. **Tierbesitzers** mit Kto.-Nr.+ BLZ (bzw. IBAN + BIC) sowie Kreditinstitut - Wichtig für die Rückerstattung!)

das nachfolgend beschriebene Tier am _____ kastriert zu haben:
(Datum der Kastration)

Name: _____

Art: _____

Rasse: _____

Farbe: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Kennzeichnung:

Chip-Nr: _____

Täto-Nr: _____ _____
Rechtes Ohr Linkes Ohr

Täto an anderer Stelle: _____

Weitere besondere Merkmale: _____

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des behandelnden Tierarztes + Praxisstempel