Katzenkastration Schleswig-Holstein 2025

- ausschließlich für freilebende Katzen -

Auftragsbeleg

Hinweis für Tierschutzvereine und andere Überbringer: Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben! Ohne Auftragsbeleg erfolgt keine Kastration im Rahmen des Vorgehens gegen Katzenelend.

Hinweis für Tierarztpraxen:

Es erfolgt nur eine Abrechnung für in den teilnehmenden Gemeinden gefangene Katzen (siehe Liste)!

Bitte mit der Abrechnung bei der Geschäftsstelle der Tierärztekammer einreichen! Ohne diesen Beleg erfolgt keine Auszahlung aus dem Fonds.

Wer hat die Katzen zur Kastration gebracht?

Beleg-Nr. (**Bitte frei lassen** für Vermerk Tierärztekammer):

Verein: _____

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Fundort (Gemeinde und Kreis) **Nur eine Gemeinde!**	**Anzahl weibliche Katzen**	**Anzahl männliche Katze**

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass es sich bei den überbrachten Katzen ausschließlich um freilebende Tiere handelt, die eingefangen wurden.

_____

Datum Unterschrift

Bitte beachten: Anlagen: Datenschutzhinweise gem. DSGVO und Gemeindeliste