

Katzenkastration Schleswig-Holstein 2016

- ausschließlich für freilebende Katzen -

Auftragsbeleg

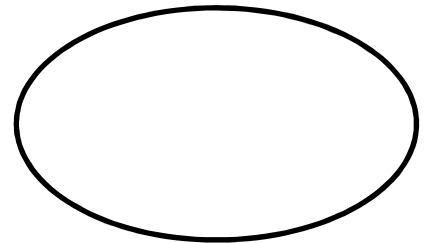
Hinweis für Tierschutzvereine und andere Überbringer: Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben! Ohne Auftragsbeleg erfolgt keine Kastration im Rahmen des landesweiten Vorgehens gegen Katzenelend.

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

Wer hat die Katze/n zur Kastration gebracht?

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

Verein: _____
Name: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____



Fundort/e (Gemeinde in SH)	Weibliche Katzen	Männliche Katzen

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

Datum

Unterschrift