



**Tierservice  
Schürmann**

familiäre Tierpension für Kleintiere  
Hundetagesbetreuung  
Hundesalon & Erziehung



Vollmacht für den Tierarzt

hiermit erteilen wir als Tierhalter / Eigentümer des Tieres

Name: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Chipnr. \_\_\_\_\_

Der Tierpension „Tierservice Schürmann“ in Person  
Yvonne Schürmann und ihren Helfern die Vollmacht unser Tier  
beim Tierarzt vorzustellen und behandeln zu lassen.  
Die Rechnung übernimmt der Tierhalter /Eigentümer und  
wird ausgestellt und adressiert an:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Personalausweisnr.: \_\_\_\_\_

Telefon/ Handy: \_\_\_\_\_

wir als Tierhalter/ Eigentümer bezahlen die Rechnung im vollen  
Umfang ohne den Tierservice Schürmann (Yvonne Schürmann  
und Helfer) in Haftung zu stellen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



**Tierservice  
Schürmann**

familiäre Tierpension für Kleintiere  
Hundetagesbetreuung  
Hundesalon & Erziehung



Vollmacht für den Tierarzt

hiermit erteilen wir als Tierhalter / Eigentümer des Tieres

Name: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Chipnr. \_\_\_\_\_

Der Tierpension „Tierservice Schürmann“ in Person  
Yvonne Schürmann und ihren Helfern die Vollmacht unser Tier  
beim Tierarzt vorzustellen und behandeln zu lassen.  
Die Rechnung übernimmt der Tierhalter /Eigentümer und  
wird ausgestellt und adressiert an:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Personalausweisnr.: \_\_\_\_\_

Telefon/ Handy: \_\_\_\_\_

wir als Tierhalter/ Eigentümer bezahlen die Rechnung im vollen  
Umfang ohne den Tierservice Schürmann (Yvonne Schürmann  
und Helfer) in Haftung zu stellen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_