



Notfall - Service Tierrettung Südbaden e.V.

Tierbesitzer:

Name, Vorname:

Straße & Nr.:

PLZ & Ort:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Ich halte folgende Anzahl an Tieren in meinem Haushalt:

Hunde, Katzen, Nager,

Sonstiges:

Kontaktperson mit Haustürschlüssel (falls vorhanden):

Mit dieser Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine Daten - entsprechend den jeweils geltenden Vorschriften zum Schutz personenbezogener Daten - nur für Verwaltungszwecke des Vereins erhoben, digital verarbeitet und genutzt werden.

Mit meiner Unterschrift willige ich freiwillig zur Datenspeicherung gemäß der seit 25.05.2018 gültigen Datenschutzrichtlinien der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) der EU und dem Bundesdatenschutzgesetz-neu (BDSG-neu) ein. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Notfall an die entsprechenden Behörden (Polizei, Rettungsdienst, Tierheim etc.) weitergeleitet werden dürfen und alle Maßnahmen durchgeführt werden dürfen um meine Tiere zu retten.

Weiterhin kann ich jederzeit meine Einwilligung widerrufen und die komplette Löschung meiner Daten einfordern.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Tierdaten:

Bitte teilen sie uns folgende wichtige Informationen mit, damit ihre Lieblinge adäquat versorgt werden können! **Bitte füllen sie für jedes Tier ein extra Datenblatt aus.**

Tierart:

Rasse:

Name:

Geburtsdatum:

Besondere Merkmale:

Verhalten gegenüber fremden Personen:

Allergien:

Nimmt ihr Tier Medikamente? Wenn ja welche & Dosierung:

Futterunverträglichkeiten:

Vorerkrankungen:

Haustierarzt:

Chipnummer (falls vorhanden):

Dieses Tier soll nicht ins Tierheim transportiert werden, sondern zu folgender Person:

(Name, Anschrift und Telefonnummer):

Sonstiges:



Tierdaten:

Bitte teilen sie uns folgende wichtige Informationen mit, damit ihre Lieblinge adäquat versorgt werden können! **Bitte füllen sie für jedes Tier ein extra Datenblatt aus.**

Tierart:

Rasse:

Name:

Geburtsdatum:

Besondere Merkmale:

Verhalten gegenüber fremden Personen:

Allergien:

Nimmt ihr Tier Medikamente? Wenn ja welche & Dosierung:

Futterunverträglichkeiten:

Vorerkrankungen:

Haustierarzt:

Chipnummer (falls vorhanden):

Dieses Tier soll nicht ins Tierheim transportiert werden, sondern zu folgender Person:

(Name, Anschrift und Telefonnummer):

Sonstiges:



Tierdaten:

Bitte teilen sie uns folgende wichtige Informationen mit, damit ihre Lieblinge adäquat versorgt werden können! **Bitte füllen sie für jedes Tier ein extra Datenblatt aus.**

Tierart:

Rasse:

Name:

Geburtsdatum:

Besondere Merkmale:

Verhalten gegenüber fremden Personen:

Allergien:

Nimmt ihr Tier Medikamente? Wenn ja welche & Dosierung:

Futterunverträglichkeiten:

Vorerkrankungen:

Haustierarzt:

Chipnummer (falls vorhanden):

Dieses Tier soll nicht ins Tierheim transportiert werden, sondern zu folgender Person:

(Name, Anschrift und Telefonnummer):

Sonstiges:
