

Berliner Katzenschutz e.V.

(Gründer: W. Schrader)

Katzenheim: Ziemensstr. 84 b
14542 Werder O.T. Glindow
Tel.: 03327/42587



Abgabevertrag über eine Katze / einen Kater

Lfd.-Nr. . . .

Das Eigentumsverhältnis von diesem Tier wird auf den Neubesitzer mit einer Schutzgebühr von€ übertragen. Der Neubesitzer hat eine Ausfertigung dieses Vertrages erhalten. Das Tier ist artgerecht zu halten und die erforderliche Pflege ist sicherzustellen. Die Vorschriften des Tierschutzgesetzes sind zu beachten. Das erworbene Tier darf nicht zu Versuchszwecken, gleich welcher Art, benutzt werden. Das Tier muss spätestens im 12. Monat kastriert werden. Das Tier darf nicht zur Zucht verwendet werden.

Jede entgeltliche oder unentgeltliche Weitergabe des Tieres an Dritte ist untersagt. Sollte ich das Tier aus irgendeinem Grund nicht mehr halten können, verpflichte ich mich, es wieder an den Verein auszuhändigen. Die Tötung des Tieres darf nur durch den Tierarzt erfolgen. Falls das Tier entläuft oder sonst abhandenkommt, ist der BK e.V. unverzüglich zu benachrichtigen.

Die Einhaltung der oben aufgeführten Auflagen wird von Mitarbeitern des BK e.V. überwacht. Auf Verlangen ist den Mitarbeitern das Tier vorzuzeigen und eine Besichtigung der Räumlichkeiten, indem sich das Tier bewegt, zu gestatten.

Der Verein ist bemüht, nur gesunde Tiere abzugeben. Der Verein haftet für Rechts- und Sachmängel nur bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit. Wir können für Verhalten, versteckte Mängel und Gesundheit keine Garantie übernehmen. Treten nach Abgabe des Tieres Änderungen auf so ist der Verein nicht haftbar. Bei Rückgabe des Tieres keine Rückerstattung der Schutzgebühr. Nebenabsprachen sind nur schriftlich wirksam.

Chip-Nummer

Katze Kater

Stichwort Farbe geb.: Ausw.-Nr.

Hinweis: _____

Name, Vorname _____

Strasse _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutz wird bei uns beachtet.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten aus Gründen der Vertragserfüllung gespeichert werden. Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren gelöscht.

Zur Kenntnis genommen Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung: IBAN DE87160500003666027562 BIC: WELADED1PMB
Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam