

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 <u>und</u> 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