

Kastrationszuschuss für Katzen

Antrag wegen Bedürftigkeit

Angaben zum Halter

<i>Nachname:</i>	<i>Vorname:</i>
<i>Straße, Haus-Nr.:</i>	<i>PLZ, Ort:</i>
<i>Telefon:</i>	<i>Mobil:</i>
<i>E-Mail:</i>	

als Nachweis der Bedürftigkeit liegt bei (eine Kopie des aktuellen Bescheides ist beizufügen):

- ALG II
 Grundsicherung
 Rente
 Sonstiger Härtefall

Angaben zur Katze

<i>Name der Katze:</i>	<i>Rasse:</i>
<i>Geschlecht:</i>	<i>Alter:</i>
<i>Fellzeichnung:</i>	<i>Fellfarbe:</i>
<i>Besondere Merkmale:</i>	

Ich möchte die Kastration in folgender Tierarztpraxis durchführen lassen:

- Kleintierpraxis Bensch
 Tierarztpraxis Benninger & Lucht
 Tierarztpraxis am Feuerteich
 Tierarztpraxis Dransfeld

Kontakt:

Tierschutzverein Hann. Münden e.V., Nicole Herthum, Koppenrodt 5, 34346 Hann. Münden
Tel. 01590-15 036 90 , E-Mail: info@tierschutzverein-hmue.de

Kastrationszuschuss für Katzen

Ich überweise einen **Eigenanteil von 15 €** an den Tierschutzverein Hann. Münden e.V..

(Bankverbindung: Tierschutzverein Hann. Münden e.V., Sparkasse Münden
IBAN DE1626051450000025015, BIC NOLADE21HMU)

Sollte sich nach Sichtung der eingereichten Unterlagen herausstellen, dass ich nicht zuschussberechtigt bin, bekomme ich den Betrag umgehend zurückerstattet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Katze einen Transponder zur Kennzeichnung erhält und die Daten im Haustierregister von TASSO e.V. aufgenommen werden. (Die Registrierung erfolgt durch den Tierschutzverein Hann. Münden e.V.. Daher müssen die Angaben zum Halter und der Katze unbedingt lückenlos ausgefüllt werden.)

Ich bin damit einverstanden, dass die Kastration in einer der Vertragstierarztpraxen vorgenommen wird (Kleintierpraxis Kerstin Bensch, Tierarztpraxis am Feuerteich Sören Düvel, Tierarztpraxis Benninger & Lucht und Tierarztpraxis Dransfeld).

Ich bin mir bewusst, dass ich bei Falschangaben oder Täuschung schadensersatzpflichtig werde und den Zuschuss zurückzahlen muss.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bitte den vollständig ausgefüllten Antrag dem Tierschutzverein Hann. Münden e.V. vorlegen.

Sie erhalten schnellstmöglich Nachricht von uns, ob Ihr Antrag genehmigt wurde. Wird die Kastration vor der Genehmigung des Antrags durchgeführt, kann der Zuschuss nicht bewilligt werden.

Kosten für tierärztliche Behandlungen, die über das Kastrieren und das Einsetzen eines Transponders hinausgehen, werden nicht vom Tierschutzverein übernommen.

vom Tierschutzverein auszufüllen:

Der Antragsteller erfüllt die Voraussetzungen und hat den Kostenanteil beglichen. Die Kastration kann durchgeführt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Tierschutzverein

Nach Zahlungseingang und Überprüfung der eingereichten Unterlagen erhalten Sie umgehend telefonische Nachricht von uns, ob Ihr Antrag bewilligt wurde. Die Unterlagen werden von uns beim Tierarzt abgegeben. Vereinbaren Sie bitte nach der Bewilligung selbstständig und innerhalb von zwei Wochen einen Kastrationstermin bei Ihrem Wunschtierarzt.

Kontakt:

Tierschutzverein Hann. Münden e.V., Nicole Herthum, Koppenrodt 5, 34346 Hann. Münden
Tel. 01590-15 036 90 , E-Mail: info@tierschutzverein-hmue.de

Kastrationszuschuss für Katzen

Kastrationsnachweis

(nach erfolgter Kastration auszufüllen)

Name des Halters:

Name der Katze:

Kastration erfolgt am:

Transponder-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift Tierarzt und Praxisstempel

(ausgefüllt zurück an den Tierschutzverein Hann. Münden e.V.)

Kontakt:

Tierschutzverein Hann. Münden e.V., Nicole Herthum, Koppenrodt 5, 34346 Hann. Münden
Tel. 01590-15 036 90 , E-Mail: info@tierschutzverein-hmue.de