

# 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

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

(Bankverbindung: Tierschutzverein Hann. Münden e.V., Sparkasse Münden

IBAN DE16260514500000025015, 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 Hann. Müндener Tierarztpraxen vorgenommen wird (Kleintierpraxis Kerstin Bensch, Tierarztpraxis am Feuerteich Sören Düvel oder Tierarztpraxis Benninger & Lucht).

---

### 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



## Antrag wegen Bedürftigkeit

Ich bin mir bewusst, dass ich bei Falschangaben oder Täuschung schadenersatzpflichtig 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.

### 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.

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

## Kastrationsnachweis (vom Tierarzt auszufüllen)

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](mailto:info@tierschutzverein-hmue.de)