

Von Herrn / Frau:

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

**Kaninchenhilfe
Österreich**

Nr. 10, 2153 Stronsdorf
 Tel.: 02526 60151
 Fax: 02576 80288

info@kaninchenhilfe.at
www.kaninchenhilfe.at

Unsere Bankverbindung:

Erste Bank
 Kaninchenhilfe
 KontoNr. 28713811500
 Bankleitzahl 20111

übernehme ich, als **vertretungsberechtigtes Mitglied** der Kaninchenhilfe Österreich

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Übergabetag: _____ **gegen eine Spende von:** _____

folgendes Tier (wenn mehrere Tiere bitte auf Seite 2 einzeln anführen:

Name des Tieres: _____		Alter: _____	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> kastriert
Beschreibung: _____			
Bekannte Erkrankungen / Beeinträchtigungen: _____			

Impfungen:	<input type="checkbox"/> Myxomatose	<input type="checkbox"/> RHD	Auffrischung fällig: _____
Impfpass / Impfnachweis wurde übergeben:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Die Kaninchenhilfe Österreich verpflichtet sich, für das heute erhaltene Tier gut zu sorgen und in eine artgerechte Haltung zu vermitteln. Das Tier wird keinerlei Zuchtzwecken dienen und die Kaninchenhilfe verpflichtet sich zur Verhütung jeglichen Nachwuchses. Eine Weitervermittlung seitens der Kaninchenhilfe Österreich in ein endgültiges Zuhause mit artgerechten Haltungsbedingungen ist gestattet.

Weitergehende Ansprüche des vorherigen Eigentümers gegen den Übernehmer oder die Kaninchenhilfe bestehen nicht. Der Halter gibt durch Unterzeichnung sein Eigentum am Tier, sowie alle sonstigen ihm daran zustehenden Rechte auf. Mit Unterzeichnung geht das Tier in das Eigentum der Kaninchenhilfe, vertreten durch den Übernehmer, über. Der Halter hat die Kaninchenhilfe Österreich nach bestem Wissen über alle Krankheiten und Besonderheiten des Übergabetieres informiert.

Ich habe den Vertrag gelesen und erkenne ihn als Ganzes an.

 Datum, Unterschrift Abgeber

 Datum, Unterschrift Kaninchenhilfe

Name des Tieres:	_____	Alter:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> kastriert
Beschreibung:	_____		
Bekannte Erkrankungen / Beeinträchtigungen:	_____ _____		
Impfungen:	<input type="checkbox"/> Myxomatose	<input type="checkbox"/> RHD	Auffrischung fällig: _____
Impfpass / Impfnachweis wurde übergeben:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Name des Tieres:	_____	Alter:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> kastriert
Beschreibung:	_____		
Bekannte Erkrankungen / Beeinträchtigungen:	_____ _____		
Impfungen:	<input type="checkbox"/> Myxomatose	<input type="checkbox"/> RHD	Auffrischung fällig: _____
Impfpass / Impfnachweis wurde übergeben:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Name des Tieres:	_____	Alter:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> kastriert
Beschreibung:	_____		
Bekannte Erkrankungen / Beeinträchtigungen:	_____ _____		
Impfungen:	<input type="checkbox"/> Myxomatose	<input type="checkbox"/> RHD	Auffrischung fällig: _____
Impfpass / Impfnachweis wurde übergeben:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Datum, Unterschrift Abgeber

Datum, Unterschrift Kaninchenhilfe