

Von Herrn / Frau:

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

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

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

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

Kaninchenhilfe Schweiz

Kantonsstrasse 19
 CH-3930 Visp
 Tel.: 027 945 13 86
 oder 079 652 98 77

info@kaninchenhilfe.ch
 www.kaninchenhilfe.ch

Bankverbindung
 Raiffeisenbank Region Visp
 KontoNr. 26993.21
 Clearing 80553

Vorstand
 Präsidentin: Katharina Trhlik
 Vizepräsidentin: Jane Walter
 Kassier: Jane Walter

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 Schweiz 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 Schweiz 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 Schweiz 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