

**Von**

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

**Kaninchenhilfe**

Deutschland e. V.

Ostenfelder Landstr. 2

D-25866 Mildstedt

Tel.: 04841 / 949 82 50

Fax: 08091 / 554 00 94

[info@kaninchenhilfe.com](mailto:info@kaninchenhilfe.com)

[www.kaninchenhilfe.com](http://www.kaninchenhilfe.com)

Bankverbindung

Münchner Bank e.G.

KontoNr. 458732

Bankleitzahl 701 900 00

**Vorstand**

1. Vorsitzende: Anke Kraus

2. Vorsitzende: Gerda Steinbeißer

Schatzmeister: Antje Nebe

übernehme ich als **vertretungsberechtigtes Mitglied** der Kaninchenhilfe  
 Deutschland e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Aufnahmegebühr: \_\_\_\_\_

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

**1.** Name des Tieres: \_\_\_\_\_ Interne Nr. \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht:  männlich  weiblich  kastriert  
 Beschreibung: \_\_\_\_\_  
 Bekannte Erkrankungen/Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_  
 Impfungen:  Myxomatose  RHD  
 Impfpass wurde übergeben:  Ja  Nein

Die Kaninchenhilfe Deutschland e. V. 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 Deutschland e. V. 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 Deutschland e. V. 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

2. Name des Tieres: \_\_\_\_\_ Interne Nr. \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  kastriert

Beschreibung: \_\_\_\_\_

Bekannte Erkrankungen/Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

Impfungen:  Myxomatose  RHD

Impfpass wurde übergeben:  Ja  Nein

3. Name des Tieres: \_\_\_\_\_ Interne Nr. \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  kastriert

Beschreibung: \_\_\_\_\_

Bekannte Erkrankungen/Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

Impfungen:  Myxomatose  RHD

Impfpass wurde übergeben:  Ja  Nein

4. Name des Tieres: \_\_\_\_\_ Interne Nr. \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  kastriert

Beschreibung: \_\_\_\_\_

Bekannte Erkrankungen/Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

Impfungen:  Myxomatose  RHD

Impfpass wurde übergeben:  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Abgeber

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kaninchenhilfe