



Autorisation zur Medikamentengabe für Tiere

Tierhalterinformationen:

- Name des Tierhalters: _____
- Adresse: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail: _____

Tierinformationen:

- Name des Tieres: _____
- Art: _____ (z. B. Katze, Kaninchen etc.)
- Rasse: _____
- Alter: _____
- Gewicht: _____

Sitter Informationen:

- Name des Sitters: _____
- Adresse: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail: _____

Medikationsdetails:

- Name des Medikaments: _____
- Dosierung: _____
- Häufigkeit: _____
- Behandlungsdauer: _____
- Grund für die Medikation: _____

Autorisation: Ich, der Unterzeichnende, autorisiere Frau Alexandra Alvarez, das angegebene Medikament an mein Tier zu verabreichen.

Unterschrift des Tierhalters: _____

Datum: _____