# Haustier-Notfallplan

## Schutz für Ihr Haustier



JURADIREKT

Vollmachten, Testament und 24/7 Notfall-Hilfe

# Haustier-Notfallplan

JURADIREKT
Vollmachten, Testament und 24/7 Notfall-Hilfe

## Tierbesitzer

| | | | |
|---|---|---|---|
| Anrede | männlich ☐ | weiblich ☐ | divers ☐ |
| Nachname | | | |
| Vorname | | | |
| Geburtsname | | | |
| Geboren am | | | |
| Geburtsort, Geburtsland | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Land | | | |
| Telefon | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |

Möchten Sie einen weiteren Besitzer angeben? Ja ☐ Nein ☐

| | | | |
|---|---|---|---|
| Anrede | männlich ☐ | weiblich ☐ | divers ☐ |
| Nachname | | | |
| Vorname | | | |
| Geburtsname | | | |
| Geboren am | | | |
| Geburtsort, Geburtsland | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Land | | | |
| Telefon | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird bei Personenbezeichnungen die männliche Form verwendet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter.

## Für den Fall, dass ich für mein*e Haustier*e nicht mehr sorgen kann, lege ich Folgendes fest:

JURADIREKT
Vollmachten, Testament und 24/7 Notfall-Hilfe

# Haustier*e

| | | |
|---|---|---|
| Geschlecht | männlich ☐ | weiblich ☐ |
| Name, Geb.-Datum | | |
| Art, Rasse | | |
| Fellfarbe | | |
| kastriert / sterilisiert | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Tätowierung | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Chip-Nummer | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Heimtierausweis-Nr. | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Steuer-Nr. | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Mein Tier ist registriert bei … (z. B. Name der Organisation & Nummer) | Ja ☐ | Nein ☐ |

Möchten Sie ein weiteres Haustier erfassen? Ja ☐ Nein ☐

| | | |
|---|---|---|
| Geschlecht | männlich ☐ | weiblich ☐ |
| Name, Geb.-Datum | | |
| Art, Rasse | | |
| Fellfarbe | | |
| kastriert / sterilisiert | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Tätowierung | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Chip-Nummer | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Heimtierausweis-Nr. | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Steuer-Nr. | Ja ☐ | Nein ☐ |
| Mein Tier ist registriert bei … (z. B. Name der Organisation & Nummer) | Ja ☐ | Nein ☐ |

Möchten Sie ein weiteres Haustier erfassen? Ja ☐ Nein ☐

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Geschlecht | männlich ☐ | | weiblich ☐ | |
| Name, Geb.-Datum | | | | |
| Art, Rasse | | | | |
| Fellfarbe | | | | |
| kastriert/sterilisiert | Ja ☐ | | Nein ☐ | |
| Tätowierung | Ja ☐ | | | Nein ☐ |
| Chip-Nummer | Ja ☐ | | | Nein ☐ |
| Heimtierausweis-Nr. | Ja ☐ | | | Nein ☐ |
| Steuer-Nr. | Ja ☐ | | | Nein ☐ |
| Mein Tier ist registriert bei … (z. B. Name der Organisation & Nummer) | Ja ☐ | | | Nein ☐ |

Möchten Sie ein weiteres Haustier erfassen? Ja ☐ Nein ☐

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Geschlecht | männlich ☐ | | weiblich ☐ | |
| Name, Geb.-Datum | | | | |
| Art, Rasse | | | | |
| Fellfarbe | | | | |
| kastriert/sterilisiert | Ja ☐ | | Nein ☐ | |
| Tätowierung | Ja ☐ | | | Nein ☐ |
| Chip-Nummer | Ja ☐ | | | Nein ☐ |
| Heimtierausweis-Nr. | Ja ☐ | | | Nein ☐ |
| Steuer-Nr. | Ja ☐ | | | Nein ☐ |
| Mein Tier ist registriert bei … (z. B. Name der Organisation & Nummer) | Ja ☐ | | | Nein ☐ |

**Erst**bevollmächtigter ausschließlich für den Bereich Tiervorsorge:

| | |
|---|---|
| Anrede | männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ |
| Nachname | |
| Vorname | |
| Geburtsname | |
| Geboren am | |
| Geburtsort, Geburtsland | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Land | |
| Telefon | |
| E-Mail-Adresse | |

Möchten Sie einen weiteren Bevollmächtigten angeben? Ja ☐ Nein ☐

**Ersatz**bevollmächtigter ausschließlich für den Bereich Tiervorsorge:

| | |
|---|---|
| Anrede | männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ |
| Nachname | |
| Vorname | |
| Geburtsname | |
| Geboren am | |
| Geburtsort, Geburtsland | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Land | |
| Telefon | |
| E-Mail-Adresse | |

# Tierarzt / Tierklinik



| | |
|---|---|
| Bezeichnung Praxis | |
| Anrede | männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ |
| Nachname | |
| Vorname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Land | |
| Telefon | |
| E-Mail-Adresse | |

# Aufenthalt und Unterbringung

(Mehrfachnennung möglich)

Falls ich mich um die Pflege nicht mehr selbst kümmern kann, wünsche ich eine Versorgung des Tieres / der Tiere:

- so lang wie möglich **bei mir zu Hause**. Ja ☐ Nein ☐
- bei meinem **Bevollmächtigten** für den Bereich Tiervorsorge. Ja ☐ Nein ☐
- in einer **sonstigen Einrichtung** (z. B. Tierschutzverein, Tiersitter, Tierpension). Ja ☐ Nein ☐

Bei Unterbringung in Einrichtung, Kontaktdaten meiner bevorzugten Einrichtung:

| | |
|---|---|
| Name der Einrichtung | |
| Ansprechpartner Nachname | |
| Ansprechpartner Vorname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Land | |
| Telefon | |
| E-Mail-Adresse | |

Sollte eine Versorgung und Unterbringung meines*r Tiere*s durch meinen Erst- und / oder Ersatzbevollmächtigten für den Bereich Tiervorsorge aus persönlichen Gründen nicht mehr möglich sein, so darf dieser mein*e Tier*e verkaufen / verschenken. Ja ☐ Nein ☐

Der Bevollmächtigte für den Bereich Tiervorsorge darf…

… mich mein*e Tier*e betreffend gegenüber **allen Behörden**, Privat- und Geschäftspersonen sowie **Versicherungen** vertreten. Ja ☐ Nein ☐

… **Aktiv- und Passivprozesse** mein*e Tier*e betreffend führen, alle Prozesshandlungen durchführen sowie sämtliche Prozesserklärungen abgeben. Ja ☐ Nein ☐

Es besteht bereits eine Tierhaftpflicht und / oder eine Tierkrankenversicherung. Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, nachfolgend die Versicherungsdaten:

| | |
|---|---|
| Versicherungsart | |
| Versicherungsgesellschaft | |
| Versicherungsnummer | |
| Aufbewahrungsort der Unterlagen | |

Möchten Sie eine weitere Versicherung angeben? Ja ☐ Nein ☐

| | |
|---|---|
| Versicherungsart | |
| Versicherungsgesellschaft | |
| Versicherungsnummer | |
| Aufbewahrungsort der Unterlagen | |

Möchten Sie eine weitere Versicherung angeben? Ja ☐ Nein ☐

| | |
|---|---|
| Versicherungsart | |
| Versicherungsgesellschaft | |
| Versicherungsnummer | |
| Aufbewahrungsort der Unterlagen | |

# Ansprechpartner für Versicherung*en



Ich habe einen Ansprechpartner für die Versicherung*en. Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, nachfolgend die Kontaktdaten:

| | |
|---|---|
| Firma | |
| Anrede | männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ |
| Nachname | |
| Vorname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail-Adresse | |

# Gesundheitssorge

Der Bevollmächtigte für den Bereich Tiervorsorge darf…

... alle Angelegenheiten der Gesundheitssorge meines*r Tiere*s und Einzelheiten eines ambulanten oder (teil-) stationären Aufenthaltes in einer Tierklinik durchsetzen. Ja ☐ Nein ☐

… in sämtliche Maßnahmen zur Untersuchung des Gesundheitszustandes, in ärztliche Eingriffe und in Heilbehandlungen für mein*e Tier*e einwilligen, nicht einwilligen, auch wenn diese mit Lebensgefahr verbunden sein könnten, oder mein*e Tier*e einen schweren oder länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleiden könnte. Ja ☐ Nein ☐

… Behandlungsunterlagen einsehen und deren Herausgabe an Dritte bewilligen. Ja ☐ Nein ☐

… in Absprache mit dem behandelnden Tierarzt mein*e Tier*e einschläfern, sollte es / sollten sie aufgrund einer unheilbaren Krankheit unnötig leiden. Ja ☐ Nein ☐

Bei meinem / meinen Tier*en bestehen folgende Allergien oder Erkrankungen:

Mein*e Tier*e ist / sind geimpft. Ja ☐ Nein ☐

Hier befindet sich der Impfpass (Aufbewahrungsort):

# Finanzielle Regelung

Der handelnde Bevollmächtigte für den Bereich Tiervorsorge darf für das / die benannte*n Tier*e Ausgaben bis zu einer Höhe von _____ € sowie Tierarzt-Ausgaben bis zu _____ € monatlich tätigen.

Ich weise meinen Bevollmächtigten aus meiner Vorsorgevollmacht hiermit an, dieses Budget aus meinem Vermögen freizugeben.

Sollte ich versterben, soll mein Bevollmächtigter für den Bereich Tiervorsorge mit meinen Erben eine einvernehmliche Lösung zum Wohle des / der Tiere*s treffen.

Falls ich dazu spezielle Anweisungen erteilen möchte, werde ich dies in einem Testament niederschreiben.

# Totenfürsorge und Bestattungswunsch

Der Bevollmächtigte für den Bereich Tiervorsorge ist zur Abwicklung der Beerdigung meines*r Tiere*s sowie aller damit zusammenhängenden Willenserklärungen und Entscheidungen berechtigt. Er darf dafür ein Budget von bis zu _____ € aus meinem Vermögen ausgeben. Dieses kann der Bevollmächtigte für den Bereich Tiervorsorge von dem Bevollmächtigten aus meiner Vorsorgevollmacht verlangen.

☐ Erdbestattung ☐ Feuerbestattung ☐ Sonstiges

Es besteht bereits ein Vertrag mit einem Tierbestattungsunternehmen. Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, nachfolgend die Kontaktdaten:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma | | | |
| Anrede | männlich ☐ | weiblich ☐ | divers ☐ |
| Nachname | | | |
| Vorname | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Telefon | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |

# Bemerkung zu meinem Haustier-Notfallplan

JURADIREKT
Vollmachten, Testament und 24/7 Notfall-Hilfe

Mein*e Tier*e ist/sind Freigänger. Ja ☐ Nein ☐
Anmerkung:

Mein*e Tier*e mag/mögen Kinder. Ja ☐ Nein ☐
Anmerkung:

Mein*e Tier*e mag/mögen fremde Menschen. Ja ☐ Nein ☐
Anmerkung:

Mein*e Tier*e fährt/fahren gern Auto. Ja ☐ Nein ☐
Anmerkung:

Mein*e Tier*e kann/können zeitweise allein zu Hause bleiben. Ja ☐ Nein ☐
Anmerkung:

Meine Tiere sollen zusammenbleiben. (falls zutreffend) Ja ☐ Nein ☐
Anmerkung:

Mein*e Tier*e zeigt/zeigen folgende Verhaltensbesonderheiten und Ernährungsgewohnheiten:

Beim Umgang mit meinem*n Tier*en ist folgendes zu beachten:

*Ort, Datum*

*Unterschrift des Tierbesitzers*

**JURADIREKT**
Vollmachten, Testament und 24/7 Notfall-Hilfe

# Für Ihre Tiere haben Sie nun rechtlich vorgesorgt, aber was ist mit Ihnen?

## VORSORGEVOLLMACHT • PATIENTENVERFÜGUNG • 24/7 NOTFALL-HILFE UVM.

**Wer entscheidet über Ihre privaten oder geschäftlichen Angelegenheiten, falls Sie es z. B. aufgrund von Unfall oder Krankheit nicht mehr selbst können?**



- **Ihr Ehepartner oder Ihre Familie dürfen Sie lt. Gesetz nicht automatisch in allen Bereichen und dauerhaft vertreten.**
- **Ohne Vollmachten müssen diese teilweise schwerwiegende Entscheidungen treffen & sind dadurch emotional belastet.**
- **Fremde greifen ggf. in Ihre persönlichen Angelegenheiten wie Gesundheit, Finanzen, etc. ein.**

Gültige Rechtsgeschäfte für volljährige Personen dürfen gem. §§ 164 ff. BGB sowie §§ 662 ff. BGB nur dann andere Personen für Sie durchführen, wenn dafür eine gültige Vollmacht vorhanden ist.



### DIE LÖSUNG ÜBER JURA DIREKT

Mit einer **Vorsorgevollmacht, Betreuungs- und Patientenverfügung** frühzeitig rechtlich vorsorgen, damit Ehepartner & Angehörige vollumfänglich sowie dauerhaft für Sie handeln dürfen, wenn Ihnen etwas zustößt.

Als bundesweit tätige Servicegesellschaft beauftragen wir für Sie kooperierende Rechtsanwaltskanzleien mit der individuellen Erstellung Ihrer Vorsorgedokumente. **Einfach. Preiswert. Rechtskonform.**

### Auf Empfehlung von:


everu.keep GmbH
Mats Kähler
Bahnhofstraße 54
24223 Schwentinental

Telefon: 04307 82 39 24 7
Mobil: 0155 66 49 92 83
E-Mail: kontakt@everandkeep.com
Web: everandkeep.juradirekt.com

# Service-Schutzbrief

## Dauerhaft, persönlich, jederzeit

JURADIREKT
Vollmachten, Testament und 24/7 Notfall-Hilfe

Ihre 18 TÜV-zertifizierten Serviceleistungen zum Festpreis, damit Sie sich nach Abschluss Ihrer Vollmachten um nichts kümmern müssen und Ihre Angehörigen im Notfall 24/7 unterstützt werden. Für Änderungen, Ersatz-Notfallkarten und die unten aufgeführten Punkte entstehen Ihnen keine Mehrkosten.

### Diese 18 Servicepunkte begleiten Sie dauerhaft, persönlich und jederzeit:



**Sicherheit**

- datenschutzkonforme, physische Hinterlegung Ihrer Rechtsdokumente
- digitale Archivierung der Vollmachten auf deutschen Sicherheitsservern
- Keyfinder durch individuelle ID auf den Schlüsselanhängern



**Behörden-Koordination**

- Eintragung im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer
- bundesweite, aktive Koordination zur optionalen Unterschriftsbeglaubigung



**Aktualisierung & Anpassung**

- jährliche Erinnerungen, um Änderungsbedarf abzufragen
- laufende, inhaltliche Aktualisierung Ihrer Vollmachten auf Wunsch
- Änderungsservice Ihrer Stammdaten für rechtsverbindliche Datenaktualität
- automatische anwaltliche Aktualisierung bei Gesetzesänderungen



**Persönliche Notfall-Tools**

- gesichertes Serviceportal mit „digitalem Notfallordner“
- personalisierte JURA DIREKT Notfallkarte mit zwei Schlüsselanhängern
- kostenloser, individueller Haustier-Notfallplan zur Betreuung Ihrer Haustiere



**Testament & Erben**

- rechtsanwaltliches Testament zu Vorzugskonditionen erledigen lassen
- organisatorische Unterstützung der Angehörigen im Sterbe- und Erbfall



**Notfall-Unterstützung**

- weltweite 24/7 Notfall-Hotline für Angehörige, Krankenhäuser, Gerichte, o. ä.
- rechtsanwaltliche Durchsetzung bei Differenzen mit Banken, Behörden, o. ä.
- org. Unterstützung im Vorsorgefall bei Versicherungen, Pflegeheimen, o. ä.
- ärztliche Zweitmeinung in palliativ-medizinischen Situationen