

# Überlassungsvertrag

**Vertrags-Nr.:**

**Datum:**

Zwischen dem HTV und

Name:

Anschrift:

Telefonnr.: Geb.-Datum:

E-Mail: Ausweisnummer:

nachfolgend **Übernehmer<sup>1</sup>** genannt

I.

**Der HTV überlässt dem Übernehmer den lebenslangen Besitz an dem folgenden Tier:**

Tierart: Name:

Rasse: Geschlecht:

Geb.-Datum: Kastriert: ja  nein

Aufnahmedatum: Farbe:

Chip-Nr.: Besondere Merkmale:

Tätowierung:

Hinweise: Impfausweis: ja  nein

Die Vertragsparteien sind sich einig, dass das Eigentum an vorgenanntem Tier beim HTV verbleibt. Sollte der Übernehmer das Tier nicht mehr halten können/wollen oder sollte der Übernehmer versterben, ist das Tier umgehend dem HTV zurückzugeben.

**Bitte beachten Sie weitere Vertragsbedingungen auf der Rückseite!**

<sup>1</sup>Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Vertrag und seinen Anlagen die männliche Form verwendet, die Angaben beziehen sich jedoch auf Angehörige alle Geschlechter.



II.

Das unter I. genannte Tier wird dem Übernehmer am \_\_\_\_\_ übergeben.

III.

Der Übernehmer zahlt zur Abgeltung der entstandenen Kosten für das übernommene Tier eine Schutzgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ €. Der Betrag ist in bar oder per EC-Kartenzahlung bei Abholung des Tieres zu entrichten.

IV.

Das unter I. genannte Tier wird ausschließlich zu den beigefügten **Übernahmebedingungen** überlassen, die als **Anlage 1** beigefügt und Bestandteil dieses Vertrages sind. Darüber hinaus erhält der Übernehmer als **Anlage 2** ein Informationsblatt zur Gesundheit und Gesundheitsvorsorge des von ihm/ihr übernommenen Tieres. Auch das ist Bestandteil dieses Vertrages.

Der Übernehmer versichert, die anliegenden Vertragsbedingungen (Anlage 1 und Anlage 2) zur Kenntnis genommen und verstanden zu haben und erkennt sie durch seine Unterschrift an.

V.

Ich erkläre mich damit einverstanden, regelmäßig Informationen über die Arbeit des HTV zu erhalten.

Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft im HTV.

(Unzutreffendes in V. bitte streichen.)

VI.

Besondere Einzelfallregelungen:

Hamburg, den \_\_\_\_\_

i. A. \_\_\_\_\_  
Unterschrift HTV

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Übernehmer

**Anlagen**

- 1. Übernahmebedingungen**
- 2. Informationsblatt Gesundheit und Gesundheitsvorsorge**