

Der/die unterfertigte: .....  
Geboren in: ..... am: .....  
Wohnhaft in: .....  
PLZ: ..... Gemeinde: ..... Prov.: .....  
Steuernr: ..... Identitätskarte: .....

### Ermächtigt

Den/die Herr/Frau: .....  
Geboren in: ..... am: .....  
Wohnhaft in: .....  
PLZ: ..... Gemeinde: ..... Prov.: .....  
Steuernr: ..... Identitätskarte: .....

beim IZSve den Kadaver des eigenen Tieres zwecks Entsorgung abzugeben und den Vordruck für das durch Aufklärung geförderte Einverständnis zur Beseitigung von Tierkadavern zu unterschreiben.

**Datum** ..... **Unterschrift des/der Vollmachtgebers/in** .....

Bitte eine Kopie der Identitätskarte des/der Vollmachtgebers/in beilegen.