

**I.B. Vertrag zur Bestimmung eines stellvertretenden Betreuungstierarztes**

1. Der Unterzeichnete,.....(Name und Vorname),  
.....(vollständige Anschrift),  
Verantwortlicher für die Tierart .....  
des Bestands Nr. ...., befindlich in .....

.....(vollständige Anschrift),  
und der Unterzeichnete, Dr. / Dr. handelnd im Namen der juristischen Person, die Tierarzt  
ist (\*),.....

.....(Name und Vorname /  
vollständige Bezeichnung der juristischen Person, die Tierarzt ist), Betreuungstierarzt für erwähnten  
Bestand, eingetragen bei der Tierärztekammer unter der Nummer .....,  
ansässig in .....(Postleitzahl und Gemeinde),

.....(Straße und Nummer),

bestimmen in gegenseitigem Einverständnis Dr. / die juristische Person, die Tierarzt ist (\*),.....

.....(Name und Vorname / vollständige Bezeichnung der juristischen Person, die Tierarzt ist),

zugelassener Tierarzt in / zugelassene juristische Person, die Tierarzt ist, in (\*),.....

.....(Postleitzahl und Gemeinde),

.....(Straße und Gemeinde),

als stellvertretenden Betreuungstierarzt für oben erwähnte Tierart.

2. Der Unterzeichnete, Dr. ....(Name und Vorname),

zugelassener Tierarzt in / handelnd im Namen der juristischen Person, die Tierarzt ist, in (\*)

.....

.....(Postleitzahl und Gemeinde),

eingetragen bei der Tierärztekammer (\*) unter der Nummer ....., erklärt,

davon Kenntnis genommen zu haben, dass Herr/Frau

.....(Name und Vorname),

Verantwortliche(r) für den Bestand Nr. ...., befindlich in

.....(vollständige Anschrift),

ihn / die oben genannte zugelassene juristische Person, die Tierarzt ist (\*), als stellvertretenden  
Betreuungstierarzt für die Tierart .....bestimmt hat.

3. Diese Bestimmung ist an die Existenz eines Betreuungsvertrags zwischen den beiden

Unterzeichneten, oder, im Fall einer juristischen Person, die Tierarzt ist, zwischen dem

Verantwortlichen und der oben in Punkt 1 erwähnten, als Betreuungstierarzt bestimmten juristischen Person, die Tierarzt ist, geknüpft.

4. Ausgefertigt in ....., am .....

in drei Exemplaren, wovon eines für den Verantwortlichen, eines für den Betreuungstierarzt und eines für den stellvertretenden Betreuungstierarzt bestimmt ist. Letzterer wird dem Veterinärinspektor und dem Regionalrat der Tierärztekammer eine Abschrift seines Exemplars übermitteln.

Unterschrift des  
Verantwortlichen

Unterschrift des Tierarztes

Unterschrift des  
stellvertretenden Tierarztes

**(\* Unzutreffendes bitte streichen.)**