|  |  |
| --- | --- |
|  | **Schadenmeldung Kleinvieh** |

**Tiereigentümer**

Name, Vorname: ……………………………………………………………………………………….

Adresse: …………………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………… E-Mail: ……………………………….......................

Bei neuer Kontoverbindung bitte Einzahlungsschein beilegen.

**Tier**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Schafe | □ Milchschafe | □ Zuchtwidder |
| □ Ziegen | □ Milchziegen | □ Ziegenböcke |
| □ Eber / Zuchtsauen | □ Mastschweine | □ Alpschweine |
| □ Damhirsche |  |  |

Ohrmarke(n): ……………………………………………………………………………………………

Geburtsdatum: ………………………… Abgangsdatum: ……………………………………..

(bitte Altersbescheinigung beilegen)

Abgangsgrund: …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Ort, Datum: Unterschrift Tierhalter:

…………………………………………. ………………………………………………………..

Behandlung durch den Tierarzt: ……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Ort, Datum: Unterschrift Tierarzt / Vertrauensperson:

…………………………………………. ………………………………………………………..

Einzusenden an die Geschäftsstelle:

Viehversicherung Prättigau-Davos, Jann Ehrensperger, Promenade 126, 7260 Davos Dorf

079 813 87 29, jann.ehrensperger@gmail.com