

## ABHOL- UND KREMIERUNGSauftrag für EQUIDEN

Mat-Kat2 (nur zur Kremierung)

### VOM TIERHALTER AUSZUFÜLLENDER TEIL

Frau/Herr: .....  
Anschrift: .....  
Postleitzahl: ..... Wohnort: .....  
Telefon: ..... E-Mail: .....  
Sondergenehmigung beantragt am: ..... Zuständiges Veterinäramt: .....  
Bescheinigender Tierarzt: ..... Anschrift: .....

*HORSIA dankt Ihnen für Ihr Vertrauen und garantiert eine würdevolle Kremierung Ihres Equiden.*

Tiername: ..... Tierart: ..... Rasse: .....  
Equidenpass-Nr.: ..... Transponder-Nr.: .....  
Gewicht: ..... Widerristhöhe: ..... Verstorben am: .....

● **ORT DER ABHOLUNG:**

Anschrift: ..... Postleitzahl: ..... Ort: .....  
Kontaktperson: ..... Telefon: .....

● **GEWÜNSCHTE LEISTUNGEN:**  **Sammelkremierung**

**Einzelkremierung**

Komplette Rücküberführung der Asche?  ja  nein  einen Teil (ca.1L)

Im Transportgefäß (inklusive)  In Urne/Artikelnr.: .....

**Zusatzleistungen:** .....

● **DATUM DER ABHOLUNG:** .....

● **ZUSTÄNDIGES KREMATORIUM:** Avenue du District – F-57380 Faulquemont  
Registrierungsnr.: FR 57 490 004

Ankunft am Krematorium: ..... Kremierungsdatum: .....

● **KOSTEN DER LEISTUNG:** Überführung: ..... € Kremierung: ..... € Zusatzleistungen: ..... €  
Gesamtkosten: ..... €

*Mit diesem würdevollen Abschied zeigen Sie Ihre Zuneigung und Treue.  
Wir verbleiben mit freundlichen Grüßen.*

Datum: .....

Geschäftsführer

Unterschrift Tierhalter

