

**KÜNDIGUNG
DES BETREUUNGSVERTRAGES**

DVR: 1052110

Abgeschlossen zwischen Tierhalter Tierarzt

Zuname/Vorname

PLZ/Ort Strasse, Nr.

Tel.Nr. Fax-Nr.

Mobil-Tel.Nr. E-Mail

LFBIS-Nr. oder VET-Nr.

und Tierhalter Tierarzt

Zuname/Vorname

PLZ/Ort Strasse, Nr.

Tel.Nr. Fax-Nr.

Mobil-Tel.Nr. E-Mail

LFBIS-Nr. oder VET-Nr.

Der Vertrag wird mit:..... einseitig einvernehmlich gekündigt
(Datum)

Es wird zur Kenntnis genommen, dass bei **einseitiger Kündigung die Kündigungsfrist zwei Monate** beträgt. Die Kündigungsfrist beginnt mit dem Einlangen des Kündigungsschreibens bei der Geschäftsstelle der QGV. Vor Ablauf der Kündigungsfrist darf kein neues TGD-Betreuungsverhältnis eingegangen werden.

Bei **einvernehmlicher Lösung** ist der Vertragspartner mit der **Vertragsbeendigung einverstanden**. In diesem Fall wird die Vertragsbeendigung mit oben angeführtem Datum rechtswirksam. Es kann jederzeit ein neuer Vertrag abgeschlossen werden. **Bei einvernehmlicher Lösung des Betreuungsvertrages müssen beide Vertragspartner (Tierhalter, Tierarzt) unterschreiben.**

Ort, Datum

Unterschrift Tierarzt

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter

Nach Unterschriftleistung beider Parteien unmittelbar senden an: