



## Hundebetreuung / Pension

Pensionsvertrag

### Halter des Hundes:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Tel. / Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
mobil: \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner im Notfall:

Name: \_\_\_\_\_ Tel. / Fax: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

### Hund:

Name: \_\_\_\_\_ Rasse / Rasse Mix: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Chip / Tätow.Nr.: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  Rüde  Hündin kastriert:  ja  nein  
letzte Läufigkeit: \_\_\_\_\_  
verträglich:  ja  nein / unverträglich mit:  Rüden  Hündinnen  
Futter:  wird gestellt  bringt Halter mit  
Erkrankung:  ja  nein  akut  chronisch  
Bez.: \_\_\_\_\_  
Medikamente: Bezeichnung / Dosis: \_\_\_\_\_  
Sonderwünsche: \_\_\_\_\_

### Impfungen / Wurmkur:

Der Hund muss den kompletten Impfschutz besitzen.

Der Impfschutz darf nicht abgelaufen und nicht jünger als 30 Tage sein.

Nr. des Impfbuches (EU): \_\_\_\_\_

### Staupe/Hepatitis c.c./ Parvovirose / Leptospirose\* (Virushusten n.A) (2-1\* jährlich):

Impfdatum \_\_\_\_\_ Gültigkeitsdauer \_\_\_\_\_

Tollwut (3 jährlich): Impfdatum \_\_\_\_\_ Gültigkeitsdauer \_\_\_\_\_

letzte Wurmkur /neg. Test: \_\_\_\_\_

### Versicherungen:

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

### Behandelnder Tierarzt:

Name: \_\_\_\_\_ Tel / Fax: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

### Termine:

Ankunft: Tag/Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Abholung: Tag/Uhrzeit \_\_\_\_\_

**Die umseitigen Vertragsbedingungen (AGB) sind Inhalt dieses Vertrages. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den mir bekannten Vertragsbedingungen einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift