



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* jährig):

Impfdatum _____ Gültigkeitsdauer _____

Tollwut (3 jährig): 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