

Anmeldeformular Unterbringung und Betreuung Ihres Hundes

Alexander Schneider

Grenzweg 7 09603 Großschirma

Tel.: 01742425110

E-Mail: hundepension-zellwald@gmx.de Internet:

www.hundepension-zellwald.de

Vertragspartner:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ Handynummer: _____

Angaben zum Hund:

Name: _____

Rasse: _____

Wurfstag: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Chipnummer: _____

Kastriert/ sterilisiert: ☐ ja ☐ nein

Haftpflicht-Versicherungsnummer: _____

Haustierarzt: _____

Tel.: _____

Krankheiten: _____

Medikamente: _____

Futterplan: _____

Unterbringung:

20€ (inkl. MwSt.) pro Übernachtung pro Hund

Unterbringungszeitraum von: _____ bis: _____

Öffnungszeiten: Mo-Do: 16 Uhr bis 18 Uhr

Fr: 14 Uhr bis 17 Uhr

Sa & So: 10 Uhr bis 11 Uhr

(nach telefonischer Absprache!)

Notfallkontakt: (Bitte teilen Sie uns für den Notfall eine Person mit, an die wir uns bezüglich Ihres Vierbeiners wenden können.)

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mit der Unterschrift des Vertrags bestätigt der Besitzer, unsere AGB gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Der Pensionsplatz ist erst nach Absprache und schriftlicher Bestätigung (Per Mail oder Nachricht) seitens der Hundepension fest reserviert und gültig

Datum/ Ort

Unterschrift Tierhalter/-besitzer

Unterschrift Hundepension