

Datenblatt Hundepension

Daten des Hundebesitzers:

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ Ort: _____ Telefon 2: _____
Geb. Dat: _____ E-Mail: _____

Notfallkontakt:

Sollte ich bei dringenden Angelegenheiten nicht persönlich erreichbar sein, folgende Personen kontaktieren.

1. Kontakt

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ Ort: _____ Telefon 2: _____
Geb. Dat: _____ E-Mail: _____

2. Kontakt

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ Ort: _____ Telefon 2: _____
Geb. Dat: _____ E-Mail: _____

Ich versichere die Richtigkeit aller von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen. Für Schäden beziehungsweise Kosten welche aufgrund falscher Angaben entstehen, ob wissentlich oder unwissentlich, übernehme ich die alleinige Haftung. Ich bestätige auch die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben und akzeptiere diese in der aktuellen Fassung.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Daten des Hundes:

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| Name: | _____ | Rasse: | _____ |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | läufig: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Alter: | _____ | letzte Läufigkeit: | _____ |
| Chip-Nr.: | _____ | Pflichtimpf- schutz bis: | _____ |
| letzter Zecken & Flohschutz: | _____ | letzte Entwurmung: | _____ |
| Krankheiten: welche Krankheiten: | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Kastriert: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Medikamente: | _____ | | |
| Verträglichkeit: | <input type="checkbox"/> mit allen <input type="checkbox"/> mit bestimmten: _____ | <input type="checkbox"/> mit keinem | |
| | <input type="checkbox"/> Aggressionen gegen Menschen | | |

Futter:

| Früh: | Mittag: | Abend: | Nacht: |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> trocken | <input type="checkbox"/> trocken | <input type="checkbox"/> trocken | <input type="checkbox"/> trocken |
| <input type="checkbox"/> nass | <input type="checkbox"/> nass | <input type="checkbox"/> nass | <input type="checkbox"/> nass |

Sonstige Bemerkungen:

Versicherung:

Besteht eine gültige Haftpflichtversicherung für den Hund? ja nein

Versicherungs-
gesellschaft: _____

Poliznummer: _____