

Tagesstätten- / Pensionsvertrag

Vor und Zuname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Name des Hundes: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Abgabe (Datum, Uhrzeit): _____

Abholung: _____

Besteht eine Haftpflichtversicherung? ja [] nein []

Hat der Hund einen Impfpass? ja [] nein []

Ist der Hund kastriert? ja [] nein []

Ist der Hund verträglich? ja [] nein []

Unter welchen Krankheiten leidet der Hund? _____

Muss das Tier Medikamente nehmen? Welche? _____

Besonderheiten der Ernährung: _____

Sonstige Vereinbarungen:

Berechnung:

Anzahl Tage zu _____ Summe: _____

Vorauszahlung: _____

zu zahlender Betrag: _____

Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere sie ja []

Hosenfeld, den _____

Datum

Unterschrift Andreas Koch

Unterschrift Kunde