

Vertrag zur Hundebetreuung zwischen...



Gassi-Geher (LCS)

Name: Kaddatz Vorname: Liane
Straße: Rotthauer Str. 27 Wohnort: 58579 Schalksmühle
Telefon: _____ Mobil: 0162/8953395
eMail: kontakt@lillys-catsitter-service.de

Hundehalter/- Eigentümer

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Notfallperson: _____
eMail: _____

→ Wann soll die Hundebetreuung erfolgen?

Datum:	von: _____ bis: _____		
tägl. Besuche:	<input type="checkbox"/> 1 x tägl.	<input type="checkbox"/> 2 x tägl.	<input type="checkbox"/> 3 x tägl.
Gassidauer:	<input type="checkbox"/> 15 min.	<input type="checkbox"/> 30 min.	<input type="checkbox"/> 45 min.

→ Angaben zum Hund

Name:				
Rasse:				
Alter:				
Farbe:				
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin	<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin
Kastriert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Chipnummer:				
Tasso-Nr.:				

→ Gesundheitsfragen

Allergien vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?				
Krankheiten vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?				
Medikamentengabe nötig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche, Dosierung und wann?				

→ Verhalten

Verhaltensauffälligkeiten? z.B. Unsauberkeit		
Hat der Hund vor etwas Angst? Menschen, Kinder		
Mag Ihr Hund fremde Hunde?		
Mag Ihr Hund spielen? z.B. Stöckchen, Spielzeug		
Ist Ihr Hund leinenführig?		
Kennt der Hund die Grundkommandos?		

→ Versicherungsangaben

Versicherung:	
Versicherungsnummer:	

→ Ihr Haustierarzt

Name:	
Telefon:	

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Die AGB habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

Unterschrift Hundehalter/-eigentümer

Ort, Datum