

Betreuungsvertrag

Angaben zum Hundehalter

Name _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ /Ort _____

Telefon _____

Notfallkontakt _____

Telefon _____

Email _____

Angaben zum Hund

Name _____

Rasse _____

Alter _____

Geschlecht M W kastriert JA NEIN chem. Kastration

Chipnummer _____

Impfpassnummer _____

Haftpflichtversicherung/Polizzenr _____

Haustierarzt Name _____

Telefon _____

Verletzungen _____

Krankheiten _____

Medikamente _____

Alleine bleiben	0 ja	0 nein	0 bedingt
Verträglichkeit Hunde	0 Rüden	0 Hündinnen	0 mit Allen
Verträglichkeit Menschen	0 freundlich	0 anfangs skeptisch	0 mag keine Fremden
Jagdverhalten	0 ausgeprägt	0 mäßig	0 nicht ausgeprägt
Gewitter-/Knallerangst	o ausgeprägt	o mäßig	o nicht ausgeprägt

Sonstige Verhaltensmerkmale _____

Sonstiges _____

Ich wurde über die Risiken einer Gruppenhaltung ausreichend aufgeklärt und stimme dieser zu.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die AGB gelesen zu haben und diese zu akzeptieren.

Datum _____

Unterschrift _____