

Hundebetreuungsvertrag Hundehalter

| | |
|---------------|--|
| Name | |
| Anschrift | |
| Telefonnummer | |

Bild vom Hund
optional



Angaben zum Hund

| | |
|--|--|
| Name | |
| Geschlecht | |
| Geburtsdatum | |
| Chipnummer | |
| Gewicht | |
| Haustierarzt | |
| Erkrankungen | |
| Medikamente Vorbereitung im Wochendispenser | |
| Besonderheiten | |



Michelle Brücker

Huisberdener Str. 7 | 47533 Klevé

+49 172 9863824

mail@klarenbeck.de

www.klarenbeck.de

Aufenthalt

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

- Mein Hund ist haftpflichtversichert. Entstandene Schäden an anderen Hunden, Menschen und/ oder Gegenständen werden durch meine Haftpflichtversicherung oder mich vollständig beglichen.
- Mein Hund verfügt über eine nachweisbare Immunisierung zu folgenden Erkrankungen:
 - 5-fach Impfung - Staupe, Parvovirose, Hepatitis, Leptospirose, Parainfluenza
 - TollwutFotos vom Impfpass oder eine Kopie des Impfpasses mit den entsprechenden Nachweisen der oben gelisteten Impfungen sind zum Betreuungsaufenthalt zu übermitteln. Hierauf ist zu achten, dass die Impfpass- sowie Chipnummer des Hundes gut lesbar sind.
- Mein Hund wird mindestens 14 Tage vor Betreuungsbeginn gegen Band-, Spul- und Hakenwürmer sowie Zecken und Flöhe behandelt/ geschützt. Als Alternative zur Endo parasitologischen Prophylaxe kann bei Betreuungsbeginn ein negatives Wurmergebnis vorgelegt werden, welches nicht älter als 14 Tage ist.
- Bei meinem Hund sind keine ansteckenden Krankheiten bekannt.
- In medizinischen Notfällen meines Hundes, erlaube ich der Pensionsinhaberin Frau Michelle Brücker, in meinem Namen medizinisch notwendige Untersuchungen, Behandlungen und Operationen bei einem Tierarzt in Auftrag zu geben und bestätige die Übernahme der anfallenden Kosten.
- Hündinnen: Meine Hündin befindet sich zum Zeitpunkt der Betreuung in keiner Phase der Läufigkeit.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben genannten Punkte auf meinen Hund zutreffen und meine Angaben korrekt sind.

Datum, Unterschrift

