

Betreuungsvertrag

zwischen **Hund & Katzen Hotel Birekenhof** und **Besitzer des Hundes**:

Vollständiger Name: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Mobil: _____
PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Hund

Name: _____
geboren am: _____ Farbe: _____
Rasse: _____ Kastriert seit: _____
Geschlecht: _____ Hormonchip seit _____ Gültig 1/2 Jahr 1 Jahr

Impfungen

Tollwut:
Datum der Impfung _____ Gültig bis _____
Andere Impfungen: _____
Datum der Impfung _____ Gültig bis _____
Letzte Entwurmung am: _____

Kontaktperson für Notfälle

Name: _____
Verwandtschaftsverhältnis: _____
Telefon: _____
Haustierarzt: _____ Telefon: _____

Versicherung des Hundes

Gesellschaft _____ Policen-Nr.: _____

Haben Sie weitere Informationen über Ihren Hund, die wir wissen sollten?

Bekommt Ihr Haustier Medikamente Ja

Wenn ja, welche und wofür?

Wie oft und wann muss es verabreicht werden?