



Anfrage Probebetreuung

Kontaktinformation HundehalterIn

Nachname:Vorname:

Email:

Adresse:

Telefon:

Informationen über Ihren Hund

Name:Rasse:

Geb.Datum: Chip-Nr.:

Meldeort: Gewicht:

Geschlecht: m ☐ w ☐ Kastriert: ja ☐ nein ☐

War Ihr Hund schon einmal in fremder Betreuung? ja ☐ nein ☐

Gewünschter Termin für Probebetreuung (bitte 3 Terminwünsche angeben):

- 1.
- 2.
- 3.