

Aufnahmebogen/Kundenvertrag

Kontaktinformation HundehalterIn

Nachname:Vorname:

Email:

Adresse:

Telefon:

Alternative Ansprechperson bei nicht Erreichbarkeit des/der Halters/Halterin:

Name: Vorname: Tel:

Informationen über Ihren Hund

Name:Rasse:

Geb.Datum: Chip-Nr.:

Meldeort: Gewicht:

Geschlecht: m w Kastriert: ja nein

Impfschutz aufrecht: ja nein Entwurmung ja nein

Zeckenvorsorge ja nein Sozialverträglichkeit ja nein

Stubenrein ja nein Flohvorsorge ja nein

Mein Hund ist gesund und kann an einem normalen Spaziergang teilnehmen: ja nein

Mein Hund verträgt das Autofahren: ja nein

Der letzte Impfschutz meines Hundes war am

Impfpass ist in Kopie beizulegen!

Betreuender Tierarzt

Name: Tel.:

Adresse:

Informationen zu Ihrem Hund

War Ihr Hund schon einmal in fremder Betreuung? ja nein

Lieblingsbeschäftigung des Hundes:

Mein Hund mag nicht

- Radfahrer Kinder Jogger Auto fahren
 Hündinnen große Hunde Katzen Kleintiere
 Rüden kleine Hunde Sonstiges:
- Artgenossen mit folgenden Eigenschaften:
-

Besondere Eigenschaften meines Hundes

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> distanziert | <input type="checkbox"/> will seine Ruhe | <input type="checkbox"/> verspielt | <input type="checkbox"/> wachsam |
| <input type="checkbox"/> verteidigt Sachen | <input type="checkbox"/> zieht an der Leine | <input type="checkbox"/> ängstlich | <input type="checkbox"/> verschmust |
| <input type="checkbox"/> stürmisch | <input type="checkbox"/> liegt gern im Bett | <input type="checkbox"/> brav an Leine | <input type="checkbox"/> aggressiv |
| <input type="checkbox"/> verfressen | <input type="checkbox"/> sitzt gern am Sofa | <input type="checkbox"/> bellt viel | <input type="checkbox"/> gräbt gern |
| <input type="checkbox"/> springt gern | <input type="checkbox"/> zerstört Möbel | <input type="checkbox"/> jagt gern | <input type="checkbox"/> kaut gern |
| <input type="checkbox"/> Frisst gern Sachen vom Wegesrand | | <input type="checkbox"/> hat Angst vor Gewitter | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | | |
-

Essenszeiten meines Hundes:

Mein Hund darf

Leckerlis: ja nein Kauknochen: ja nein

Medikamente & Unverträglichkeiten

Medikamente erforderlich? ja nein Falls ja, welche?

Dosierung? Sonstige Unverträglichkeiten:

Haftpflichtversicherung

Hundehalter Haftpflichtversicherung vorhanden und aufrecht: ja nein

Versicherungsgesellschaft:

Hunde müssen eine Haftpflichtversicherung haben!**Mein Hund hat**

Leinenpflicht: ja nein Maulkorbpflicht: ja nein

Benötigte Dienstleistungen:

- Tagesbetreuung (Probebetrieung und weitere Termine n.V.)
- Tagesbetreuung Monatspauschale
- Urlaubsbetreuung, von _____ bis _____
- Abholung/Zurückbringen des Hundes



Änderungen oder Ergänzungen sind uns unaufgefordert mitzuteilen. Auch eine Läufigkeit ist uns unbedingt im Vorhinein mitzuteilen. Sollte die Hündin während ihrem Aufenthalt läufig werden, ist sie abzuholen.

Mit diesem Aufnahmebogen akzeptiere ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen & Preise von Dog Lovers Graz (www.dogloversgraz.com)

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

Ort/Datum:.....

Unterschrift Auftraggeber:

Das müssen wir noch über Ihren Hund wissen:

Wie haben Sie von Dog Lovers gehört?