



Hundetagesstätte • team four two

Mobil: 0151 – 41206020

Mail: info@HuTa-team-four-two.de Web: www.HuTa-team-four-two.de

Betreuungsvertrag

1. Hundebesitzer/in:

Name: _____

Straße und Haus Nr.: _____ Ort: _____

Telefon Nr.: _____ Mobil Nr.: _____

2. Notfall Kontaktperson:

Name: _____ Telefon Nr.: _____

3. Hund

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: Rüde Hündin Kastriert: Ja Nein

Rasse/Rassemix: _____ Chipnummer: _____

Bekannte Erkrankungen/Besonderheiten: _____
(ggfs. Rückseite benutzen)

Bekannte Probleme: _____
(ggfs. Rückseite benutzen)

Futtergabe: _____ Medikamentengabe: _____

Tierarzt: _____

Sozialverträglich: Ja Nein Bedingt _____

Ich bestätige hiermit, dass mein Hund _____ haftpflichtversichert ist und einen gültigen Impfschutz hat. Ich entbinde die HuTa • Team four two von der Haftung bei einem Schadensfall während der Tagesbetreuung meines Hundes. Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit ist nach den BGB rechtlichen Bestimmungen vom Haftungsausschluss ausgenommen.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der HuTa • Team four two gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Von Hundetagesstätte auszufüllen!

Impfausweis Haftpflichtversicherung geprüft am _____ von: _____
(Datum) (Unterschrift Hundetagesstätte)

SPHL gültig bis: _____ Tollwut gültig bis: _____