

Zwischen

Name: _____

Anschrift _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____

Handy _____ e-mail _____

und der

Hundepension Hundehütte-Soest -Ludger Küster -Dolberger Straße 30 - 59510 Lippborg ☎0151 - 20 98 57 22

Name des Hundes: _____

Microchip-Nummer: _____

Rasse: _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht: _____

Für den Zeitraum vom (Datum:) _____ (Uhrzeit:) _____ bis
(Datum:) _____ (Uhrzeit:) _____

_____Tage x _____Euro = _____ Gesamtpreis

davon als Vorschuss gezahlt: _____

ist die Hundepension verpflichtet, den o.g. Hund gemäß den gegebenen und dem Hundehalter bekannten Räumlichkeiten unterzubringen und zu versorgen.

Um eine verbindliche Buchung in der Hundepension gewährleisten zu können, berechnen wir eine Vorauszahlung von 50% des Bruttospensionspreises. Diese Summe gilt gleichzeitig als Stornogebühr.

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorstehend im Rahmen des Kundenereignisses angegebenen, personenbezogenen Daten zu Zwecken der Kundebetreuung, -befragung und persönlich auf mich zugeschnittenen Kundeninformationen, verarbeitet, übermittelt und genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter

Unterschrift Pension

(Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den allgemeinen Vertragsbedingungen der Hundepension einverstanden)
(1 von 3)

Ist der Hund kastriert? Wenn ja, seit wann? ja seit

Wenn nein, wann war die letzte Läufigkeit?

Welches Futter bekommt Ihr Hund und wie oft wird er gefüttert?

Welche Menge wird gefüttert?

Ist Ihr Hund gesund, wenn nein, welche Krankheiten liegen vor?
(Allergien, Medikamentenunverträglichkeit etc.)

Medikamente:

Wann wurde Ihr Hund das letzte Mal entwurmt?

Wann wurde die letzte Flohprophylaxe verabreicht?

Ist Ihr Hund verträglich? mit Rüden mit Hündinnen

Verhält sich Ihr Hund problematisch? (Aggressionen gegenüber Menschen oder Artgenossen,
Dauerbellern, Trennungsangst, Hyperaktivität etc.)

Sonstige Anmerkungen:

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Kostenübernahmeerklärung

Sollte mein Hund während des Pensionsaufenthaltes in der Hundehütte-Soest krank werden sollte, bevollmächtige ich Herrn Ludger Küster, oder eine andere Betreuungsperson, schnellstmöglich einen Tierarzt mit der Behandlung meines Hundes, in meinem Namen, zu beauftragen.

Zur Übernahme der Kosten für die tierärztlich erforderliche Behandlung bin ich verpflichtet. Welche Behandlung erforderlich ist, entscheidet dabei der behandelnde Tierarzt nach seinem Ermessen.

In Bezug auf die Höhe der Behandlungskosten erkläre ich folgendes:

- Die tierärztliche Behandlung soll unabhängig von der Höhe der entstehenden Kosten durchgeführt werden. Einer Unterbringung in einer Tierklinik stimme ich zu.

-

Unterschrift

- Behandlungen, die den Betrag in Höhe von € überschreiten, sollen nicht durchgeführt werden.

Unterschrift

Ludger Küster, oder eine andere Betreuungsperson werden mich, sofern ich unter der wie folgt mitgeteilten

Telefonnummer..... erreichbar bin, umgehend von der Krankheit meines Hundes informieren, um die gegebenenfalls anstehende tierärztliche Behandlung mit mir abzustimmen.

Die Fahrtkostenpauschale in Höhe von 30 Euro und weitere Kosten, welche beispielsweise entstehen, falls mein Hund in eine Tierklinik gebracht werden muss, übernehme ich in vollem Umfang.

Zusatzvereinbarung zur Betreuung in der Hundepension

Sollte eine artgerechte Betreuung meines Hundes/meiner Hunde während des Pensionsaufenthaltes nicht mehr möglich sein, soll die folgende Person benachrichtigt werden, welche meinen Hund/meine Hunde, umgehend, spätestens binnen der nächsten 24 Stunden abholt:

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Mögliche Gründe dafür sind:

unerwartetes Aggressionsverhalten gegenüber Menschen oder anderen Hunden

Läufigkeit einer Hündin, Krankheit des Hundes, Ansteckungsgefahr durch Infektionskrankheiten,

Sonstiges...

Des Weiteren bevollmächtige ich die oben genannte Person zu entscheiden, was mit meinem Hund/meinen Hunden geschehen soll, wenn mir während meiner Abwesenheit etwas zustoßen sollte.

Unterschrift

Bankverbindung Hundepension

IBAN: DE44 4145 0075 0012 0008 24

BIC:WELADED1SOS

(3von3)