

# Hundebetreuungsvertrag

Zwischen:

Hundepension zum Bahnhof  
Bahnhof Hasselborn 0  
Bahnhofstr. 15  
Tel.: 06085/9882859  
[www.ferien-fuer-kleine-Hunde.de](http://www.ferien-fuer-kleine-Hunde.de)

Inhaberin: Claudia Schäfer  
35647 Waldsolms-Hasselborn  
[ferien-fuer-kleine-hunde@gmx.de](mailto:ferien-fuer-kleine-hunde@gmx.de)  
Steuer-Nr.: 039 864 30235



und Hundehalter:

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefonnummern (Zuhause, Arbeit) \_\_\_\_\_  
Handynummer / Notfallnummer \_\_\_\_\_ WhatsApp Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Urlaubsbetreuung von: Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ bis: Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
ab 11 Uhr, bis 17 Uhr ab 11 Uhr, bis 17 Uhr

Rechnungs-Nr.:

Bezahlt wird: €  bar beim Bringen. *Der Rechnungsbetrag enthält gemäß § 19 UStG keine Umsatzsteuer.*

Angaben zum Hund:

Name des Hundes \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_  
Rüde  Hündin  kastriert  Beim Rüden: Chem. kastriert mit Chip  Wenn chem. kastriert, wann? \_\_\_\_\_  
Bei unkastrierten Hündinnen: Läufig während der Betreuungszeit? Ja  Nein   
Gewicht: \_\_\_\_\_ kg Schulterhöhe: \_\_\_\_\_ cm Geboren: \_\_\_\_\_  
Chipnummer \_\_\_\_\_ TASSO e.V. Nummer \_\_\_\_\_  
Steuerlich gemeldet in + Steuernummer \_\_\_\_\_  
Chronische Erkrankungen Ja  \_\_\_\_\_ Nein   
Akute Erkrankungen Ja  \_\_\_\_\_ Nein

Medikament und sonstige Zugaben, die zuzüglich des Futters gegeben werden:

Morgens:

Mittags:

Abends:

Letzte Impfung: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_  
Futtermittelunverträglichkeiten / Allergien Ja  \_\_\_\_\_ Nein   
Fütterungszeiten:  Morgens  Mittags  Abends  
Futterzusatz:  Wasser  Nassfutter  sonstiges \_\_\_\_\_

Mitzubringen sind:

- Halsband/Geschirr und Leine
- Futter und evtl. Medikamente für die gesamte Zeit (ein Messbecher für die Menge des täglichen Futters wäre hilfreich)
- Kopie der Haftpflichtversicherung
- Impfpass
- Futternapf, Körbchen und/oder Decke, die sie ständig im Gebrauch haben und nach Zuhause duftet (Bitte nicht vorher waschen!!) und evtl. Leckerlis und/oder Lieblingsspielzeug.

Tierarzt des Hundes \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten im Verhalten des Hundes? (z.B.: Zaunkletterer, Türen-Fensteröffner, kann aus Geschirr/Halsband schlüpfen, etc.)

Unverträglich mit:

Hunden:  Rüden:  unkastriert  kastriert  Hündinnen:  unkastriert  kastriert  
Menschen:  Männer  Frauen  Kinder  Jugendliche  Jogger  Auto/Fahrrad Motorrad  
Andere Tiere: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die im Hundebetreuungsvertrag gemachten Angaben einschließlich den Allgemeinen Geschäftsbedingungen im ersten Hundebetreuungsvertrag an.

\_\_\_\_\_ Ort / Datum / Unterschrift Hundehalter

\_\_\_\_\_ Ort / Datum / Unterschrift Hundepension