



Unterbringungsvertrag

Hundepension Lütisburg

Name/Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Mail: _____

Notfallnummer: _____

Aufenthaltsdauer: _____

Name des Hundes: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Rüde Hündin

Kastriert: Ja Nein

Chipnummer: _____

Medikamente: _____

Besonderheiten: _____

(Allergien, Angst vor Lärm, Krankheiten, etc., **Hunde mit Aggressionsverhalten dürfen nicht abgegeben werden**)

Letzte Impfung: _____

Tollwutimpfung: _____

Zwingerhusten Nasal: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Bedingungen, die Preisliste sowie die AGB's gelesen habe und diese akzeptiere. Die Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu.

Datum

Unterschrift
