

# Pflegevertrag für Urlaubsbetreuung (Pension)

zwischen **Hundehalter:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel. geschäftlich: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_  
Gut erreichbar: \_\_\_\_\_

und **Mobile Hundeschule Göttingen**, Inh.: Ulli Timmer, Narzissenweg 8, 37081 Göttingen



## **Ansprechpartner, falls der Halter des Hundes nicht erreichbar ist:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel. geschäftlich.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_  
Gut erreichbar: \_\_\_\_\_



## **Hund:**

Name: \_\_\_\_\_ Rufname: \_\_\_\_\_  
Rasse/Mix: \_\_\_\_\_ Geboren am: \_\_\_\_\_  
Rüde/Hündin, kastriert: \_\_\_\_\_ Chip-Nr.: \_\_\_\_\_  
Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Bei Halter seit: \_\_\_\_\_  
Floh-/Zeckenprophylaxe am: \_\_\_\_\_ Mittel: \_\_\_\_\_  
Verhaltensauffälligkeiten: \_\_\_\_\_  
Chronische/akute Krankheiten: \_\_\_\_\_  
Medikamente: \_\_\_\_\_  
Hautierarzt, Tel: \_\_\_\_\_  
Tierhaftpflicht bei: \_\_\_\_\_ Vers-Nr.: \_\_\_\_\_

**Bitte teilen Sie mir Krankheiten unbedingt mit; Hunde mit ansteckenden Krankheiten kann ich nicht in Betreuung nehmen. Zu läufigen Hündinnen und unkastrierten Rüden vergleichen Sie bitte die Vertragsbedingungen.**