



Name des Tierhalters: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (privat und Geschäft): \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wer soll im Notfall verständigt werden: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Kastriert: \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

Futtermenge (z.B. 1x täglich oder 2x täglich): \_\_\_\_\_

Bestehende Krankheiten: \_\_\_\_\_ Ja, welche? \_\_\_\_\_ Nein

Braucht Ihr Tier Medikamente: \_\_\_\_\_ Ja, Dosierung? \_\_\_\_\_ Nein

Verträgt sich Ihr Hund mit Artgenossen: \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

(Wenn «nein», mit welchen nicht?): \_\_\_\_\_

Neigt Ihr Hund zum Ausreissen (jagen): \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

Hat Ihr Hund Ängste \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

(z.B. laute Geräusche, grössere Hunde, Gewitter)?: \_\_\_\_\_

Ihr Tierarzt: \_\_\_\_\_

Ich habe die AGB's gelesen und bin einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Tierbesitzers