

Vertrag zur zeitweisen Unterbringung und Betreuung von Hunden

Vertragspartner sind:

und:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz.+ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner
für Notfälle / _____

Telefonnummer: _____



Hundezentrum Kynopolis GbR

Auf Oppenkleb
55743 Idar-Oberstein

Tel.: 0 67 81 – 50 76 86

Email: info@hundezentrum-kynopolis.de

www.hundezentrum-kynopolis.de

Kreissparkasse Birkenfeld:

BLZ: 562 500 30 Kto.: 1033816

IBAN DE71 5625 0030 0001 0338 16

SWIFT-BIC: BILADE55XXX

Untergebracht wird folgender Hund:

Name: _____

Geb. Datum: _____

Rasse: _____

Rüde

Hündin

letzte Läufigkeit am: _____

Krankheiten: _____

kastriert

nicht kastriert

Medikamente: _____

Dosierung: _____

Tierarzt: _____

Tel.: _____

Sonstige Bemerkungen zum Hund: _____

Futtermittelunverträglichkeit: _____

Urlaubsbetreuung

vor 10 Uhr

Abgabe am: _____ Abholung am: _____ nach 14 Uhr = Tage _____ (x _____ €)

Gesamtbetrag: _____ € abzgl. Anzahlung: _____ € Rest: _____ €

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den mir bekannten allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hundepension KYNOPOLIS einverstanden.

Ich versichere dass meine Hündin nicht läufig ist bzw während der Betreuung wird. Falls doch, werde ich dafür Sorge tragen dass sie unverzüglich abgeholt wird.

Datum

Unterschrift Hundebesitzer

Unterschrift KYNOPOLIS