

Vertrag zur zeitweisen Unterbringung und Betreuung von Hunden

Vertragspartner sind:

Nachname: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Plz.+ Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Ansprechpartner
für Notfälle /
Telefonnummer: _____

und:



Hundezentrum Kynopolis GbR
Auf Oppenkleb
55743 Idar-Oberstein

Tel.: 0 67 81 – 50 76 86
Fax.: 0 67 81 – 50 78 91

info@hundezentrum-kynopolis.de
www.hundezentrum-kynopolis.de

Kreissparkasse Birkenfeld:
BLZ: 562 500 30
Kto.: 1033816

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:

Abgabe am: _____ Abholung am: _____ vor 12 Uhr
 nach 14 Uhr = Tage (x €)

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

Tagesbetreuung:

Abgabetag: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr Gesamtbetrag: _____ €

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

Datum

Unterschrift Hundebesitzer

Unterschrift KYNOPOLIS