Anmeldeformular Kleintierpension, Am Weisenheimer Weg 1, 67136 Fußgönheim
www.kleintierpension-fg.de
Ansprechpartner: R. Nagel, Tel. 0176-70899623 oder 06237-597729 (AB)

Anmeldung Kleintierpension Angaben Tierhalter(in)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Angaben Tiername: _____

Rasse: _____ Geschlecht: _____

kastriert: ☐ Alter: _____

Aufenthalt von: _____ bis: _____

Chip-Nr./Tätowiernummer: _____

Ansprechpartner(in) während meiner Abwesenheit: Name

_____

Tel.: _____

Weitere Hinweise (Allergien, Medikamente, Sozialverträglichkeit, Fressgewohnheiten)

_____

_____

_____

Ja, ich erteile Ihnen den Auftrag, bei meinem Tier eine Parasitenprophylaxe anzuwenden. Unverträglichkeiten meines Tieres sind mir nicht bekannt, Risiken der Nebenwirkungen einer Prophylaxe nehme ich in Kauf.

Den gültigen Impfpass habe ich vorgelegt. Eine Parasitenprophylaxe wurde vor dem Aufenthalt in der Tierpension durchgeführt. Der Halter haftet in jedem Fall für sein Tier. Eine Haftung durch die Tierpension ist ausgeschlossen. Bring- und Abholtage werden voll berechnet. Der fällige Betrag ist bar und im Voraus zu entrichten. Die gültigen AGB sind mir ausgehändigt worden und ich bin damit einverstanden. Hiermit genehmige ich auch die Weitergabe meiner Daten an behandelnde Tierärzte meines Tieres während dem Aufenthalt in der Tierpension. Mit Absendung des Formulars willige ich in die Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung ein. Die Datenschutzerklärung habe ich auf www.kleintierpension-fg.de/datenschutz/ durchgelesen und bin damit einverstanden.

_____

Ort, Datum Unterschrift Tierhalter(in)