HUNDEPENSION AM KAPPESBERG

BETREUUNGSVERTRAG FÜR HUNDE · VERWAHRUNGSVERTRAG GEMÄß § 688 BGB

Digital ausfüllbar · Als PDF speichern, unterschreiben und zurücksenden · Alternativ ausdrucken und handschriftlich ausfüllen

Ausfüllhinweis: Bitte alle hellblauen Felder ausfüllen. Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet.

1. VERTRAGSPARTNER

Hundepension	**Hundepension am Kappesberg · Inhaber: Michael ter Stege-Krauskopf · Schulstraße 12, 35767 Breitscheid-Medenbach · Tel. 02777-912056 · E-Mail: info@hundepensionamkappesberg.de**
Halter/in *	Name: _____ Anschrift: _____ Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____

2. HUNDEDATEN

Name *	Rasse	Besonderheiten / Fütterung / Medikamente / Sonstiges
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. BETREUUNGSZEITRAUM

Terminwunsch * Zeitraum mit Bring- und Abholzeiten frei eintragen. Z.B. die gewünschten Tage zur Tagesbetreuung	_____ _____ _____

Bei der Planung bitte Bring- und Abholzeiten beachten: täglich 07:30–09:30 Uhr und 17:30–19:30 Uhr, auch an Sonn- und Feiertagen.

4. NOTFALLKONTAKT

Notfallkontakt	Name: _____ Telefon/Mobil: _____ Name: _____ Telefon/Mobil: _____	**Berechtigung:** Falls der/die Halter/in nicht erreichbar ist, darf der Notfallkontakt entscheiden und den Hund abholen.

5. BUCHUNG, ZAHLUNG, NACHHALTIGKEIT UND GESUNDHEITSBESTÄTIGUNG

Verbindliche Buchung: Mit der Unterschrift unter Punkt 6 bestätigt der/die Halter/in die kostenpflichtige und verbindliche Buchung der in Punkt 3 aufgeführten Betreuungszeiträume und erkennt die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Datenschutzrichtlinien rechtsverbindlich an.

Weitere Informationen: AGB: hundepensionamkappesberg.de/AGB · Datenschutz: hundepensionamkappesberg.de/Datenschutz

Zahlung und papierlose Abwicklung: Betreuungskosten sind nach Rechnungserhalt im Voraus zu entrichten, vorzugsweise per Überweisung innerhalb von sieben Tagen. Rechnungen und Bestätigungen werden papierlos als PDF per E-Mail bereitgestellt; Papierform auf Wunsch.

Gesundheitsbestätigung: Mit der Unterschrift unter Punkt 6 bestätigt der/die Halter/in, dass der Hund bzw. die Hunde bei Übergabe frei von Parasiten und erkennbaren ansteckenden Krankheiten sind.

6. UNTERSCHRIFT

Ort, Datum: _____ **Unterschrift Halter/in:** _____