Datum:		Aumanmebiatt		
Name des Tie	rhalters:			
Name des Üb	erbringers:			
Adresse:				CRAZU
Erreichbarkeit	::			Dags
Ersatzkontakt,	wenn dein H	lund im Notfall abg	eholt werden muss:	,
Bringdatum & -zeit:			Sonstiges: _	
Abholdatum & -zeit:				
Angaben z	u deinem	Hund		
Name des Hundes:			Rasse:	
Geburtsdatum:			Gewicht:	
Chip-Numme	r (15-stellig):			
□ Rüde □ Hündin	_	lich	t/sterilisert <i>Beachte</i>	e: läufige Hündinnen könnel ufgenommen werden!
Fragen zur	Gesundh	eit		
Impfschutz wirksam bei (Bitte bring eine Kopie des Impfpasses mit):		☐ Staupe ☐ Parvovirose	☐ Hepatitis☐ Parainfluenza	☐ Tollwut☐ Leptospirose
*Letzte Entwo	ırmung erfol	gte am:	ca. 1 Woche vor	Betreuungsbeginn ratsam
*Präperat der	Entwurmun	g:		
*Floh- & Zeck	enschutz am	1:	mind. 3 Tage vor Betreu	ungsbeginn ratsam
*Präperat des	Floh- & Zec	kenschutzes:		
Darf während Entwurmung		naltes im Notfall eir rden?	ne weitere [□ ja □ nein
		naltes im Notfall eir nacht werden?	n weiterer [□ ja □ nein
Kontakt deine	es Tierarztes	(für etwaige Rückf	fragen):	

Haftpflichtversicherung

gesetzlich verpflichtend für Hunde, die nach dem 01.06.2006 geboren sind Versicherungsgesellschaft: _____ Polizzennummer: _____ Fütterung / Medikation um eine Umstellung zu vermeiden ist das Futter und die Medikamente für den Aufenthalt mitzubringen Futtersorte: _____ Futtermenge: _____ Zeit: _____ Medikament(e): _____ Sonstiges Eigenschaften des Hundes: 🗌 ängstlich 🗎 bellt viel 🗎 öffnet Türen ☐ stürmisch ☐ jagt gerne ☐ verteidigt Spielzeug sonstiges: _____ Dein Hund mag keine □ kleineren Artgenossen □ größeren Artgenossen ☐ weibliche Artgenossen ☐ männliche Artgenossen Dein Hund mag gerne: ______ Dein Hund mag nicht gerne: ______ Allergien / Unverträglichkeiten: ______ Zustand: 🗌 gesund 🗎 kränklich 🗌 krank Symptome: ______ Gewohnheiten: _____ Besonderheiten: _____ Ist eine spezielle Pflege von einer externen Hundefrisörin gewünscht? 🗌 ja 🔲 nein Wenn ja, welche:

Krallenpflege Preise werden dir nach persönlicher ☐ Fellwäsche Absprache und ie nach Größe und Rasse bekannt gegeben ☐ Haarschnitt Die AGB der Crazy Dogs Hundebetreuung Waldviertel habe ich gelesen und bin mit deren Geltung einverstanden. Unterschrift: Datum: _____