HUNDEBETREUUNGSVERTRAG

HAVENWÖLFE
Deine Hundebetreuung in Wilhelmshaven

KONTAKTDATEN

Vor- und Nachname : _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort : _____

Telefon Festnetz : _____ Telefon Mobil : _____

E-Mail Adresse : _____

HUNDEDATEN

Name des Hundes : _____ Rasse : _____

Chipnummer: _____ Aktuelles Alter: _____

Gemeldet bei der Gemeinde / Stadt: _____ Hundemarkennummer : _____

Behandelnder Tierarzt : _____

BEVOLLMÄCHTIGTE PERSON (BEI ABHOLUNG DES HUNDES)

Vor- und Nachname : _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort : _____

Telefon Festnetz : _____ Telefon Mobil : _____

BETREUUNGSART (BITTE ANKREUZEN)

Tagesbetreuung im Abo (Garantierter Betreuungsplatz) 1 Tag pro Woche ☐ 2 Tage pro Woche ☐

3 Tage pro Woche ☐ 4 Tage pro Woche ☐ 5 Tage pro Woche ☐

Gewünschte(r) Wochentag(e): _____

Tagesbetreuung individuell (je nach Verfügbarkeit) ☐ Urlaubs- / Wochenendbetreuung ☐

ZUSÄTZLICHE HINWEISE:

_____

_____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben. Mit Vertragsabschluss akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die aktuell gültigen Leistungspreise von Havenwölfe, die auf der Internetseite einsehbar und zum Download verfügbar sind. Ich habe diese Daten vollständig gelesen und verstanden. Des Weiteren bin ich über die Risiken vor Vertragsabschluss hingewiesen worden und erkläre mich damit einverstanden. Etwaige Änderungen werde ich sofort bekannt geben.

Datum und Ort _____ Unterschrift des Hundebesitzers _____ Unterschrift Havenwölfe _____

(Ausfertigung für Havenwölfe)

Havenwölfe | Deine Hundebetreuung in Wilhelmshaven
Ladestraße 8 | 26389 Wilhelmshaven
Tel. (04421) 1 84 40 60 | Fax (04421) 1 84 40 59
ahoi@havenwoelfe.de
www.havenwoelfe.de

Sparkasse Wilhelmshaven
IBAN DE25 2825 0110 0035 0639 40

USt-IdNr: DE280345912
Steuer-Nr.: 70/107/05454

HUNDEBETREUUNGSVERTRAG

HAVENWÖLFE
Deine Hundebetreuung in Wilhelmshaven

KONTAKTDATEN

Vor- und Nachname : _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort : _____

Telefon Festnetz : _____ Telefon Mobil : _____

E-Mail Adresse : _____

HUNDEDATEN

Name des Hundes : _____ Rasse : _____

Chipnummer: _____ Aktuelles Alter: _____

Gemeldet bei der Gemeinde / Stadt: _____ Hundemarkennummer : _____

Behandelnder Tierarzt : _____

BEVOLLMÄCHTIGTE PERSON (BEI ABHOLUNG DES HUNDES)

Vor- und Nachname : _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort : _____

Telefon Festnetz : _____ Telefon Mobil : _____

BETREUUNGSART (BITTE ANKREUZEN)

Tagesbetreuung im Abo (Garantierter Betreuungsplatz) 1 Tag pro Woche ☐ 2 Tage pro Woche ☐

3 Tage pro Woche ☐ 4 Tage pro Woche ☐ 5 Tage pro Woche ☐

Gewünschte(r) Wochentag(e): _____

Tagesbetreuung individuell (je nach Verfügbarkeit) ☐ Urlaubs- / Wochenendbetreuung ☐

ZUSÄTZLICHE HINWEISE:

_____

_____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben. Mit Vertragsabschluss akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die aktuell gültigen Leistungspreise von Havenwölfe, die auf der Internetseite einsehbar und zum Download verfügbar sind. Ich habe diese Daten vollständig gelesen und verstanden. Des Weiteren bin ich über die Risiken vor Vertragsabschluss hingewiesen worden und erkläre mich damit einverstanden. Etwaige Änderungen werde ich sofort bekannt geben.

Datum und Ort _____ Unterschrift des Hundebesitzers _____ Unterschrift Havenwölfe _____

(Ausfertigung für den Kunden)

Havenwölfe | Deine Hundebetreuung in Wilhelmshaven
Ladestraße 8 | 26389 Wilhelmshaven
Tel. (04421) 1 84 40 60 | Fax (04421) 1 84 40 59
ahoi@havenwoelfe.de
www.havenwoelfe.de

Sparkasse Wilhelmshaven
IBAN DE25 2825 0110 0035 0639 40

USt-IdNr: DE280345912
Steuer-Nr.: 70/107/05454