

Eintrittsformular Tierhotel Ramosch

Besitzer

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____
Tel.-Nr.: _____ Notfall-Tel.: _____
E-Mail: _____

Hund / Katze

Name: _____ Geschlecht: o männlich / o weiblich
Rasse: _____ Chip-Nr.: _____
Geburtsdatum: _____ Tierarzt: _____

Besondere Hinweise (Medikamente, Allergien, Erkrankungen, Verhaltensauffälligkeiten):

Sollte das Tier nicht am angegebenen Tag abgeholt werden, ist dies unverzüglich zu melden. Die Tiere werden nach bestem Wissen und Gewissen gehalten und versorgt und während der wöchentlichen Tierarztbesuche untersucht.

Es wird jedoch ausdrücklich jede Haftung für Verletzungen oder den Tod des Tieres ausgeschlossen. (Siehe unsere AGB auf der Homepage.)

- Hiermit bestätige ich, dass mein Tier geimpft und entwurmt ist.
- Diese Angaben dürfen auch für zukünftige Reservierungen verwendet werden.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den **AGB** auf unserer Homepage einverstanden.

Ramosch, den _____ Unterschrift _____