

Bitte alle Felder ausfüllen und absenden. Sie erhalten eine Reservierungsbestätigung, wenn wir Ihre Anfrage positiv beantworten können. Ohne diese Bestätigung ist die Reservierung nicht gültig. Melden Sie mehrere Hunde an, bitte für jedes dieses Formular ausfüllen und zusenden.

Per Fax an: 07129 / 932 948

Kundendaten

| | | | |
|-------------------|--|----------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Straße/Nr. | | PLZ/Ort | |
| E-Mail | | Telefon | |
| Fax | | Mobil | |

Angaben zu Ihrem Hund:

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------|---|
| Name | | Geburtsdatum | |
| Rasse/ Mix | | Chip-Nr. | |
| Gewicht in kg (aktuell) | | Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Kastriert | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Hormonchip seit | | |

| | | |
|--------------------------|---|-----------------|
| Letzte Entwurmung | Letzte Läufigkeit <i>(nicht für kastrierte Hündinnen)</i> | Tierarzt |
| | | |

| | |
|---|--|
| Krankheiten/Verletzungen <i>(bitte geben Sie mögliche Krankheiten/Verletzungen Ihres Hundes an)</i> | Medikamente <i>(bitte geben Sie hier die aktuellen Medikamente, deren Dosierung und Häufigkeit an)</i> |
| | |

| | |
|--|---|
| Verhalten allgemein <i>(bitte beschreiben Sie das allgemeine Verhalten Ihres Hundes)</i> | Verträglichkeit mit anderen Hunden <i>(bitte ankreuzen)</i> |
| | <input type="checkbox"/> verträgt sich mit allen Hunden |
| | <input type="checkbox"/> mit Rüden unkastriert |
| | <input type="checkbox"/> mit Rüden kastriert |
| | <input type="checkbox"/> mit Hündinnen unkastriert |
| | <input type="checkbox"/> mit Hündinnen kastriert |
| | <input type="checkbox"/> mit keinen Hunden |
| Auslauf mit anderen Hunden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

| | |
|---|------------------------|
| Futter <i>(bitte bringen Sie ausreichend das eigene/gewohnte Futter Ihres Hundes mit)</i> | Futtermenge/Tag |
| | |

| Kontakt im Notfall | | | |
|--------------------|--|---------|--|
| Name | | Vorname | |
| Telefon | | Mobil | |

Angaben zum HundeHotel-Aufenthalt:

| | | | |
|-------------------|--|-------------------|--|
| Datum der Anreise | | Datum der Abreise | |
| Uhrzeit | | Uhrzeit | |

An- und Abreise-Termine sind *viertelstündlich* wie folgt möglich:

Montag – Samstag: 15:30 Uhr – 18:00 Uhr
 Sonntag/Feiertag: 17:00 Uhr – 18:00 Uhr

| Abholung durch | | | |
|----------------|--|---------|--|
| Name | | Vorname | |

| | | | | |
|------------------------|--------------------------|----|--------------------------|------|
| Bilder/Videoaufnahmen* | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Newsletter** | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Preise akzeptieren | <input type="checkbox"/> | ja | | |
| AGBs akzeptieren | <input type="checkbox"/> | ja | | |

 Datum / Unterschrift

* Bilder/Videoaufnahmen, die während des HundeHotel-Aufenthalts von meinem Hund gemacht werden, dürfen vom Hundezentrum Schwaben für Homepage/Seminar- oder interne Zwecke verwendet werden.

** Ich möchte regelmäßig per E-Mail über Neuigkeiten informiert werden.