

Aufnahmeformular

Personalien des Hundehalters

Name: _____ Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon Privat: _____ Mobil: _____

Telefon Geschäft: _____ E-Mail: _____

Wer soll im Notfall verständigt werden, wenn der Hundehalter nicht erreichbar ist?

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____

Anmerkung / Bezug _____

Angaben des Hundes

Name: _____ Geb. Datum: _____

Rasse: _____ weiblich / männlich

Kastriert: ja / nein Gewicht: _____

Chipnummer: _____

Allergien / Krankheiten: _____

Medikamente: _____

Futterwünsche

Eigenes Futter wird mitgebracht:

Name des Futters: _____ Tagesmenge in Gramm: _____

1x täglich / 2x täglich / 3x täglich

Futter wird über Hundehotel-Dolder bezogen:

bis 15kg Hund CHF 6.- / Tag bis 30kg Hund CHF 8.- / Tag

bis 40kg Hund CHF 10.- / Tag bis 70kg Hund CHF 13.- / Tag

Behandelnder Tierarzt

Name: _____

Strasse/ Nr: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Wir erlauben uns in Notfällen, in die nächstgelegene Tierarztpraxis zu gehen

Was mag Ihr Hund überhaupt nicht? _____

Fand schon mal ein Beissvorfall statt? Wenn ja, Situation: _____

Kann / ist / hat Ihr Hund:

Angst bei Gewitter / Feuerwerk? _____

Stubenrein? _____ Sozial verträglich? _____

