



Anmeldebogen für die Hundetagesstätte

Für welches Datum möchten Sie Ihren Hund anmelden: _____

Vor- & Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Name/Alter des Hundes: _____

Rasse(n) des Hundes: _____

Geschlecht: _____ Kastriert: _____

Sonderwünsche/Besonderheiten:

Ihre Mitteilung an uns:

Mein Hund ist gegen die üblichen Infektionskrankheiten geimpft, frei von Parasiten und besitzt eine gültige Haftpflichtversicherung.
Jeder Hundehalter haftet für sich selbst oder durch seinen Hund verursachten Schäden im vollen Umfang.

Ich verzichte auf jegliche Haftungsansprüche gegen das Hundezentrum Karl-Kraus, deren Inhaberin oder Mitarbeiter.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Hunde-Tagesstätte habe ich gelesen und anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Hundebesitzers