

## Pensionsvertrag

Tel. 03737 / 45195  
Handy 0171 / 8225803

Name:.....Vorname:.....

Straße:.....

Flohbeh. :

PLZ / Ort:.....

Impfung :

Telefon:.....

Ich gebe meinen Hund / Katze (Name)..... (Rasse).....

Kennzeichen..... mitgebracht.....

in der Zeit vom ..... in Pflege.

Der Impfpass ist vorzulegen.

Bei Aufnahme des Tieres erfolgt eine kostenpflichtige Behandlung gegen Endo- und Ektoparasiten, sowie eine evt. notwendige Impfung.

Der Tierhalter stimmt bei Erkrankungen und Notfällen der kostenpflichtigen tierärztlichen Behandlung zu. Bei Erkrankungen und Notfällen, die in meiner Praxis nicht behandelt werden können, erfolgt eine Überweisung an eine Tierklinik. Der Tierhalter ist damit einverstanden und verpflichtet sich, entstehende Kosten zu übernehmen, sofern telefonisch nichts anderes vereinbart werden kann.

<b>Pension Hund (groß)</b>	<b>pro Tag</b>	<b>13,00 €</b>
<b>Pension Hund (mittel)</b>	<b>pro Tag</b>	<b>12,00 €</b>
<b>Pension Hund (klein)</b>	<b>pro Tag</b>	<b>11,00 €</b>
<b>Pension Katze</b>	<b>pro Tag</b>	<b>8,00 €</b>

### **Zusatzleistungen :**

Alle Preise verstehen sich inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer (derzeit 19%)

#### **Hinweis:**

*Wir weisen darauf hin, dass bei Krankheiten, Todesfall und angerichteten Schäden nicht haftet werden kann.*

*Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Hund ein funktionsfähiges Halsband trägt.*

*Die Abholung Ihres Tieres vereinbaren Sie bitte mit unserem Praxisteam.*

**!!!** Wenn im Voraus nichts anderes vereinbart wurde, erfolgt die Herausgabe Ihres Tieres nur nach Zahlung des Rechnungsbetrages in bar oder mittels ec-Karte.

**Datum** .....

**Unterschrift** .....