



# PFOTEN

# Mobil

## VERTRAG HUNDE GASSI

Tierische Betreuung | immer in Bewegung

### Halter\*in Steckbrief

Kundennummer \_\_\_\_\_

Vor- & Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ersatz Telefonnummer \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Tierarzt \_\_\_\_\_

### Haustier Steckbrief

Name Ihres Tieres \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Farbe/Kennzeichnung \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  ch./ kastriert  trächtig  seit: \_\_\_\_\_

gechipt  geimpft  Hundehaftpflicht

Futter & Leckerlies \_\_\_\_\_

Weitere wichtige Informationen zum Tier (zb. Krankheiten, Unverträglichkeiten, Ängste, Vorlieben) \_\_\_\_\_

	wenig		viel			
Sozialverhalten Hunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rückrufbar	<input type="checkbox"/>
Sozialverhalten Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schleppeleine	<input type="checkbox"/>
Jagdverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ableinbar	<input type="checkbox"/>
Leinenführigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasser	<input type="checkbox"/>
Grundgehorsam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unrat fresser	<input type="checkbox"/>
Ängstlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### Grund Kommandos:

Sitz

Platz

Bleib

Fuß

Rückruf

Sonstiges: \_\_\_\_\_



PFOTEN

Mobil

## VERTRAG HUNDE GASSI

Tierische Betreuung | immer in Bewegung

### Betreuungs Steckbrief

Betreuungszeitraum \_\_\_\_\_

### Schlüsselübergabe:

Schlüssel Abholung: \_\_\_\_\_

Schlüssel Abgabe: \_\_\_\_\_

Vorraussichtlicher Preis \_\_\_\_\_ €, basierend auf den geplanten Leistungen. Der endgültige Preis kann abweichen, falls zusätzliche Leistungen erbracht werden oder ein höherer Aufwand erforderlich ist.

Kundennummer \_\_\_\_\_ Änderungen werden vorab mit Ihnen abgestimmt.

**Info:** Unsere Dienstleistung kann als Haushaltsnahe Dienstleistung bei der Steuer abgesetzt werden.

### Datenschutzerklärung

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zur Vertragserfüllung. Mit Ihrer Zustimmung dürfen wir Fotos Ihres Haustiers machen und für Werbezwecke verwenden.

Unsere vollständige Datenschutzerklärung und AGB's können Sie jederzeit auf unserer Internetseite nachlesen. Sie können Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung oder Fotonutzung jederzeit per E-Mail an [kim-elke@pfotenmobillev.de](mailto:kim-elke@pfotenmobillev.de) widerrufen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Datenschutzerklärung erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift PfotenMobil Vertreterin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Tierhaltenden



# PFOTEN

# Mobil

## ZUSATZ HUNDE GASSI

Tierische Betreuung | immer in Bewegung

Name Ihres Tieres \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Farbe/Kennzeichnung \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  ch./ kastriert  trächtig  seit: \_\_\_\_\_

gechipt  geimpft  Hundehaftpflicht

Futter & Leckerlies

---

---

Weitere wichtige  
Informationen zum Tier  
(zb. Krankheiten,  
Unverträglichkeiten,  
Ängste, Vorlieben)

---

---

---

---

Gassi Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

	wenig		viel		Grund Kommandos:	
Sozialverhalten Hunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rückrufbar <input type="checkbox"/>	Sitz <input type="checkbox"/>
Sozialverhalten Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schleppeleine <input type="checkbox"/>	Platz <input type="checkbox"/>
Jagdverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ableinbar <input type="checkbox"/>	Bleib <input type="checkbox"/>
Leinenführigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasser <input type="checkbox"/>	Fuß <input type="checkbox"/>
Grundgehorsam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unrat fresser <input type="checkbox"/>	Rückruf <input type="checkbox"/>
Ängstlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

---