

Nygaard Hundepension Booking

Oplysninger om ejer

Navn

Adresse

Email

Telefonnummer

Oplysninger om hund

Hundens navn

Hundens chip-nummer

Hundens race

Hundens alder

Hundens køn

Er hunden kastreret/steriliseret (sæt kryds) Ja _____ Nej _____

Er tæven i løbetid (sæt kryds) Ja _____ Nej _____

Hunden kan lide/ikke lide:

OBS. Vedlæg kopi af gyldig vaccinationsattest

Ønsket pasningsperiode

Afleveringsdato. D. ____ (dag) / ____ (måned) /20____(år)

Vælg tidsrum (sæt kryds) Mellem kl. 10-11____ Mellem kl. 16-17____

Afhentningsdato. D. ____ (dag) / ____ (måned) /20____(år)

Vælg tidsrum (sæt kryds) Mellem kl. 10-11____ Mellem kl. 16-17____

Andet tidsrum kun efter aftale

Underskrift

Ved underskrift bekræfter ejer af hunden, at

- Nygaard Hundepension har fuldmagt til at kontakte dyrlæge for ejers regning
- Ejer er indforstået med, at hunden under opholdet er dækket af ejers forsikring
- Pensionen ikke hæfter for skader hunden måtte forvolde eller i tilfælde af hundens død

Underskrift og dato, Nygaard Hundepension

Underskrift og dato, hundens ejer