

## Betreuungsvereinbarung

Zwischen dem Bedarfs-Rudel Schappach, Inhaberin Claudia Schappach - und dem Kunden/Tierhalter

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Notfallansprechpartner \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit \_\_\_\_\_

### Welche Art der Betreuung wird im Regelfall vereinbart?

Tagesbetreuung gewünscht ja  nein

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  Samstag  Wochenende

Urlaubsbetreuung gewünscht ja  nein

von Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

bis Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

von Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

bis Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

## Angaben zum Tier

Name, Rufname \_\_\_\_\_ Tasso e.V.-Nr. \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Chipnummer \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_

weiblich  männlich  kastriert  sterilisiert

Chronische Erkrankungen nein  ja, \_\_\_\_\_

Akute Erkrankungen: nein  ja, \_\_\_\_\_

Medikamente nein  ja, \_\_\_\_\_

was, wann<sup>(1)</sup>, wie  
\_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherer \_\_\_\_\_ VSN-Nr. \_\_\_\_\_

Tierarzt \_\_\_\_\_

Adresse, Telefon \_\_\_\_\_

Futtermittelunverträglichkeit nein  ja, \_\_\_\_\_

Allergien, sonstiges nein  ja, \_\_\_\_\_

Fütterungszeiten<sup>(1,2)</sup> Morgens  Mittags  Abends  Sonstige

Menge: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> die geplanten und angegebenen Zeiten sind lediglich Richtwerte ohne Gewährleistung auf verbindliche Einhaltung, da Einflüssen von außen durchaus zu Verzögerungen führen könnten (Tierarztbesuche, Aufmerksamkeit auf andere Tiere,...)

<sup>(2)</sup> sollte für die Fütterungen unzureichend oder kein Futter vorhanden sein und wir aus eigenen Beständen (zu)füttern, berechnen wir dieses pro Mahlzeit in Abhängigkeit von Größe und Menge mit einer Pauschale von 2 bis 8 Euro

Das Tier darf bei geeignetem Gelände außerhalb der Pension (Spaziergänge) frei laufen? ja  nein

Angst und/oder Unverträglichkeit vor/mit Jogger  Trecker  Fahrradfahrer  Gewitter

Auto/Motorrad  Futterneid  Jagdtrieb  sonstiges \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten im Verhalten des Tieres? (z.B. Zaunklettern, Türöffner, schlüpft aus Geschirr/Halsband)

---

---

Sonstige Informationen und/oder Hinweise zum Tier die Betreuungsrelevant sind

---

Im Falle einer Erkrankung oder Verletzung des Tieres beauftragt der Kunde die Betreuerin, die notwendige tierärztliche oder auch klinische Versorgung (Medikamente, Röntgen, Ultraschall, OP etc.) von einem Tierarzt oder einer Tierklinik erbringen zu lassen, im Namen und auf Rechnung des Tierhalters. Der Tierhalter trägt in gemäß §6 der AGB die Kosten der Behandlung. Die Fahrten zum Tierarzt/der Tierklinik berechnet die Betreuerin jeweils gemäß der gültigen Preisliste zuzüglich zu den ggf. zusätzlich verauslagten Kosten.

Sollte der Hund so schwer erkranken oder verletzt sein, dass vom Tierarzt/der Tierklinik eine Euthanasie in Betracht gezogen wird, so

liegt es im Ermessen des Tierarztes in Absprache mit der Betreuerin (siehe auch §6 AGB)

wird dies ausdrücklich vom Tierhalter zu eigenem Risiko und Verantwortung abgelehnt.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der oben aufgeführten Betreuungsvereinbarung und den zugehörigen Betreuungshinweisen sowie den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Datenschutzerklärung einverstanden. Ferner bestätigen Sie, von den vorgenannten Unterlagen entsprechend Kenntnis genommen sowie Abschriften ausgehändigt bekommen zu haben oder auf eine eigene Abschrift verzichtet zu haben.

(1passende Textpassage bitte streichen / markieren! 1)

---

Ort, Datum, Unterschrift des Kunden

---

Ort, Datum, Unterschrift der Betreuerin