

Ansprechpartner: R. Nagel & Dr. S. Nagel (Fachtierärztin für Klein- und Heimtiere)  
Tel. 0176-70899623 oder 06237-597729 (AB)

**Anmeldung Kleintierpension Angaben Tierhalter(in)**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Angaben Tiername: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

kastriert:  Alter: \_\_\_\_\_

Aufenthalt von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Chip-Nr./Tätowiernummer: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner(in) während meiner Abwesenheit: Name

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Weitere Hinweise (Allergien, Medikamente, Sozialverträglichkeit,  
Fressgewohnheiten)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Den gültigen Impfpass habe ich vorgelegt. Der Halter haftet in jedem Fall für sein Tier. Eine Haftung durch die Tierpension ist ausgeschlossen. Bring- und Abholtag werden voll berechnet. Der fällige Betrag ist bar und im Voraus zu entrichten. Die gültigen AGB sind mir ausgehändigt worden und ich bin damit einverstanden. Hiermit genehmige ich auch die Weitergabe meiner Daten an behandelnde Tierärzte meines Tieres während dem Aufenthalt in der Tierpension. Mit Absendung des Formulars willige ich in die Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung ein. Die Datenschutzerklärung habe ich auf [www.kleintierpension-fg.de/datenschutz/](http://www.kleintierpension-fg.de/datenschutz/) durchgelesen und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Tierhalter(in)