

ANMELDUNG Hundeparadies

Besitzer

Vorname	
Name	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Notfallkontakt	

Hund

Name	
Geschlecht	
kastriert	☐ ja ☐ nein
Rasse	
Geburtsdatum	
Gesundheitszustand	☐ mein Hund ist frei von Parasiten ☐ mein Hund hat aktuell keine diagnostizierten Krankheiten ☐ mein Hund leidet unter folgender/n Krankheit/en:

Termin

vom	bis
Uhrzeit	Uhrzeit

Ich bin damit einverstanden, dass anonymisierte Fotos von meinem Hund auf der Homepage bzw. in den sozialen Medien veröffentlicht werden.

☐ JA

☐ NEIN

Ort, Datum

Unterschrift: