

Dogwalking-Fragebogen

Ich heiße:

Ich bin ein Rüde/ eine Hündin, Rasse:

Ich bin Jahre alt.

Name und Anschrift meiner Besitzer:

Erreichbar unter Tel.Nr.:

Ich vertrage mich mit anderen Hunden: ja/nein

(falls nicht, bitte Besonderheiten aufführen!)

Ich habe Angst vor:

Ich kenne und beachte folgende Kommandos:

Ich bin kastriert/ nicht kastriert

Ich habe folgende Krankheit, die beachtet werden muss:

Mein Tierarzt heißt:

**und ist erreichbar unter der
Tel.Nr.:**

Hundhaftpflichtversicherung bei:

Ausführzeiten:

Vergütung:

Datum

Unterschrift