Name des Hundes				
Rasse				
Geburtsdatum				
Geschlecht	Rüde	Hündin		
Kastriert	Ja	Nein		Γοtο
Allergiker	Ja	Nein		Foto
Welche Allergien?				
Chron. Krankheiten	Ja	Nein		
Welche?				
Medikamente	Ja	Nein		
Soziale Verträglichkeit		_		Besonderheiten
Mit Rüden	Ja	Nein		
Mit Hündinnen	Ja	Nein		
Mit Kastraten	Ja	Nein		
Haftpflichtversicherung	I			
Versichert bei				Nummer
Gibt es weitere Hunde	Ja	Nein	Name	
Name des Halters				
Anschrift				
Festnetz				
Mobil				
E-Mail				
Weitere Kontaktperson				
(anderer Haushalt) Festnetz				
Mobil				
Die AGB und die Dater Pohl & Schetzek GbR I habe ich zur Kenntnis (nschutzerkl Hundepens genommen	larung der Fa. sion PRO-DOG		Datum, Unterschrift