



Kundennummer

Kunde

Name, Vorname

Adresse

PLZ Wohnort

Betreuungszeitraum

Datum von

bis

Betreuungsart

1x täglich

2x täglich

3x täglich

Zeit pro Besuch

½ Stunde

¾ Stunde

1 Stunde

1 ½ Stunde

Hausbetreuung

Briefkasten

Hauskontrolle

Heizung

Lüften

Licht

Tiere

Katzen

Vögel (allgemein)

Kaninchen

Sittiche

Hamster

Grosssittiche

Meerschweinchen

Exoten

Ist Ihr Tier krank nein

Ja -

Tierkrankheit

In ärztlicher Behandlung Nein

Ja -

Medikamente Nein

Ja -

Tierarzt Name

Adresse

Telefon

Details

Pflanzen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Im Haus / Wohnung</i> | <input type="checkbox"/> <i>Garten / Balkon</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>1x pro Woche</i> | <input type="checkbox"/> <i>1x pro Woche</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>2x pro Woche</i> | <input type="checkbox"/> <i>2x pro Woche</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Nach Bedarf</i> | <input type="checkbox"/> <i>Nach Bedarf</i> |

spezielles

- _____
- _____
- _____
- _____

Details

Der Auftraggeber versichert, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.
Bei Unterlassung, Täuschung oder falsche Angaben, wird keine Haftung übernommen und der Auftraggeber wird Schadenersatzpflichtig.
Die AGB der Haus- und Tiersitting Aaretal sind bekannt.

Ort, Datum _____

Unterschrift Kunde

Unterschrift HTsA

In eigener Sache

Wie haben sie von uns erfahren? *Freunde Bekannte* *Internet* *Tierarzt* *Tiershop*

Oder? _____