

VERTRAG HOMESITTING

Tierische Betreuung | immer in Bewegung

Halter*in Steckbrief					
Kundennummer					
Vor-& Nachname			7 500	M: 4/0	Θ
Straße, Nr.		•		110 211	<u> </u>
PLZ, Wohnort	3 COOF	<u> </u>			
Telefonnummer		<u> </u>			
Ersatz Telefonnummer		0			
Email			(:- 62)		
Tierarzt					•
Reiseziel Kontakt	-		<u> </u>	(h)	
	• \$	OB.			
Haustier Steckbrief					
Name Ihres Tieres	R	asse	Alte	er	
Farbe/Kennzeichnung		The land		"\7	
männlich weiblich	ch./ kastriert	trächtig	seit:	v E	
gechipt geimpft	Garten	Gassi	Hundehat	tpflicht	
Futter & Leckerlies					
_					
Gewohnheiten / Schlafplätze					
Weitere wichtige Informationen zum Tier (zb. Krankheiten, — Unverträglichkeiten, Ängste, Vorlieben) —	Woor				



VERTRAG HOMESITTING Tierische Betreuung | immer in Bewegung

Betreuungs Steckbrief	
Betreuungszeitraum	
Besonderheiten im Haus/Wohn	ung
	NOOF)
-// // // // ///	
7 3	A CONTRACTOR
Schlüsselübergabe:	
Die Abgabe der/des Schlüssels persöhnlich nach Beendigung de	
Zusatz:	$1 \sim 1 \sim$
2030(2.	
Vorraussichtlicher Preis	€, basierend auf den geplanten Leistungen. Der endgültige Preis kan abweichen, falls zusätzliche Leistungen erbracht werden oder ei
V. E. OR	höherer Aufwand erforderlich ist.
Kundennummer	Änderungen werden vorab mit Ihnen abgestimmt.
Info: Unsere Dienstleistung kann als	Haushaltsnahe Dienstleistung bei der Steuer abgesetzt werden.
Datenschutzerklärung	
Wir verarbeiten Ihre Daten aussch Haustiers machen und für Werbezwe	nließlich zur Vertragserfüllung. Mit Ihrer Zustimmung dürfen wir Fotos Ihres ecke verwenden.
	ung erhalten Sie separat und können diese jederzeit auf unserer Internetseite e Einwilligung zur Datenverarbeitung oder Fotonutzung jederzeit per E-Mail an ufen.
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie,	die Datenschutzerklärung erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.
1/ 11 11/2	807
Ort, Datum	Unterschrift PfotenMobil Vertreterin
The second of th	



ZUSATZ HOMESITTING Tierische Betreuung | immer in Bewegung

Name Ihres Tieres	Rass	e	Alter		
Farbe/Kennzeichnung			"/>		
männlich weiblich	ch./ kastriert	trächtig	seit:		
gechipt geimpft	Garten	Gassi	Hundehaftpflicht		
Futter & Leckerlies	\	00 6			
Gewohnheiten / Schlafplätze					
Weitere wichtige Informationen zum Tier (zb. Krankheiten, Unverträglichkeiten, Ängste, Vorlieben)					
Name Ihres Tieres	Rass	e	Alter		
Farbe/Kennzeichnung				2	
männlich weiblich	ch./ kastriert	trächtig	seit:	HEAM	
gechipt geimpft	Garten	Gassi	Hundehaftpflicht		
Futter & Leckerlies					
Gewohnheiten /	(WOOF)	00 6			
Weitere wichtige Informationen zum Tier (zb. Krankheiten, Unverträglichkeiten,				7	