



Charakterhunde e.U.

Hundehalter

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Email: _____

Hund

Name: _____

Rasse: _____

Alter: _____

Kastriert: nein / ja am: _____, Grund: _____

Versichert: ja/ nein Chipnr.: _____

Herkunft: _____

Bekannte Erkrankungen/ Allergien: _____

Bestehen Umweltschwierigkeiten wie z.B.: Aggression oder Angst? Wenn ja, wie macht es sich bemerkbar? _____

Sonstiges Informationen/ auffälliges Verhalten: _____

Änderungen gebe ich ohne Aufforderung bekannt.

Ich habe die AGB gelesen und bin damit einverstanden.

Datum und Unterschrift: _____