

Hundens namn Ras Kön Född Reg-/ID-nr Färg

.....
.....
.....
.....

| DHPPi vart 3dje år | Pi/KC varje år |
|-----------------------|-------------------|
| | |

Kopia på pass/reg.bevis har bifogats

Kopia på vacc.intyg har bif.

Ägare med adress

Persnr

.....

Tel bost

.....

Tel arb/mobil

.....

E-post - kom fakturan till rätt adress?

Kontaktperson (annan än ägaren)

Kontakta i första hand:

Ägaren

Kontaktperson

Försäkringsbolag:

Försäkringsnr:

Kopia på försäkringsbrev har bifogats

Mottagningsbevis

Skoby Hundhotell har nedanstående dag mottagit ovanstående hund och förbinder sig härmed att på bästa sätt omhändertaga densamma. Skulle hunden under tiden insjukna, kommer ovan angiven kontaktperson att underrättas, samt veterinär vid behov anlitas.

Parterna har diskuterat: (Skoby Hundhotell noterar)

Päls, klor, fästing

Hull o mat

Hälsa o Löp

Löp (år-månad de två sista)

Hundens veterinär

Vistelseprofil

Ansvarsförbindelse

Ägaren/vårdnadshavaren av den enligt mottagningsbeviset avlämnade hunden, försäkrar att ovan lämnade uppgifter är riktiga och godkänner angiven vårdkostnad, förbinder sig vidare att senast vid hundens avhämtande erlagga uppkomna vårdkostnader jämte eventuella veterinärkostnader och medger att hunden får utgöra säkerhet för dessa.

Avhämtas inte hunden inom tre dagar efter överenskommen tid eller efter anmodan, utgår därefter vårdkostnad med dubbelt belopp.

Avhämtas inte hunden inom 14 dagar efter det anmodan därom sänts i rekommenderad försändelse till undertecknad ägare/vårdnadshavare, har pensionatet rätt att förfara med hunden på sätt som synes bäst för täckande av uppkomna inackorderingsavgifter och andra kostnader.

Skoby Hundhotell fritas från allt ansvar för persedlar m.m. som medföljt hunden.

Inackorderingstid:

Beräknad kostnad:

F

dygn

Tot:

Inklusive 25% moms

Ort och datum

.....
Skoby Hundhotell

.....
Agare

Särskilt medgivande

Inackorderingsinnehavaren fritas från allt ansvar för sjukdom samt brand-, olycksfall- och andra skador som hunden kan ådra sig under inackorderingstiden och som ej ersätts av ansvarighetsförsäkring.

Medges med Ägarens underskrift :

Vistelseprofil för (hundens namn, ras, mankhöjd)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vi har med eget foder | <input type="checkbox"/> Ge husets foder | <input type="checkbox"/> Ge husets lightfoder |
| <input type="checkbox"/> Fasa in husets foder om det tar slut | | |
| <input type="checkbox"/> Vår hund får bara äta sitt eget foder | | |

Mängd foder per mål:

Hundens idealvikt:

Vi ger hundarna mat 07.30 och 17.30

Önskar även annan tid:.....

Hur är hunden van att få sitt foder:

(i boxen finns alltid dricksvatten)

torrt

håll i vatten vid servering

uppblött

Ev.kommentar : (tex matvanor o ev medicin med instruktioner)

Får vi ge hunden leversnittar o Frolic?

Ja

Nej

Vaktar hunden leksaker, mat, matbord?

Ja

Nej

Är din hund van vid munkorg? När?

Ja

Nej

Kommer hunden på inkallning?

Alltid/oftast

Tveksamt/sällan

Ar hunden kastrerad/hysterektomerad?

Ja

Nej

Om kemkastrerad ange datum och tidsperiod

Ja,

Om det är en tik, när löpte hon senast och vilken cykel har hon?

Regelbundet 6 mån

Senaste löp var

Annan period

Om det är en hane, hur reagerar han på löptikar?

"Normalt"

MYCKET

Kan vi låta er hund umgås med andra hundar på hotellet?

Ev.kommentar:

Ja, alla sorter

Motsatt kön o kastrat

Bara motsatt kön

Nej

Övriga önskemål och upplysningar om hunden, tex pälsvård, favoritlek, skotträdd, rymmare:

Jag medger att min hund får skötas enligt ovan och kan anpassas till rutinerna på Skoby Hundhotell, och att bilder på hunden och dennes namn får användas på hemsidan och sociala medier.

Ägarens underskrift och datum