

Kundenaufnahmeschein für HUNDUM Behütet

Angaben zum Besitzer

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ:	Wohnort:
Telefon:	E-Mail:	

Angaben zum Tier

Name des Tieres:	Rasse:	Geb.-Datum:
Geschlecht:	Kastriert /Sterilisiert?	Gewicht:
Farbe:		
Haustierarzt:		
Bekannte Vorerkrankungen:		

Behütungsanfrage

Tierhalter (Name, Vorname): _____

Tiername (Name, Vorname): _____

Beginn der Betreuung (Datum, Uhrzeit): _____

Ende der Betreuung (Datum, Uhrzeit): _____

Ort der Betreuung (sofern abweichend von Wohnort): _____

Angaben zum Tier

Akute Erkrankungen:	
Medikamente und Dosierung:	Homöopathie, Nahrungsergänzungsmittel und Dosierung:
Tierärztlicher Therapieablauf / Empfehlungen / Feste Termine/Routinen mit dem Hund:	
Fütterungsablauf:	
Cassi-Routine / Meldezeichen für den Toilettengang:	

Tagesablauf (ggfls mit Uhrzeitangaben):

Geschätzte Aktivitäten / Spiele:

Ungeliebte Aktivitäten / Ereignisse:

Sonstige Besonderheiten:

Sonstige wichtige Hausregeln:

Trainierte Kommandos:

Verhalten:		
Ruhig	Ängstlich	Apathisch
Aggressiv	Lustlos	Freudig
Temperamentvoll	Zurückhaltend	Hyperaktiv
Verhalten bei Hundebegegnungen an der Leine:		
Verhalten beim Autofahren:		
Verhalten beim Allein-Sein:		

Angaben zum Betreuungsort

Weitere Haushaltsinstruktionen		
Alarmsicherungen:	Ja	Nein
Schlüsselübergabe persönlich?	Ja	Nein, wird hinterlegt.
Blumengießen gewünscht?	Drinnen: Ja / nein?	Draußen: Ja / nein?
Postkasten leeren gewünscht?	Ja	Nein
Haben weitere Dienstleister Zugang zum Haus? Wenn ja, wer genau und an welchen Tagen (z.B. Putzfrau)?		
Sonstige Anweisungen:		

Angaben zu Notfällen

Notfallkontakte:	
Eigene Kontaktdaten während Abwesenheit (Tel.):	
Person meines Vertrauens (Name, Tel.):	
Gas-, Wasser-, Heizungsinstallateur meines Vertrauens (Name, Tel.):	
Sonstige:	

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen von HUNDUM Happy zu schließen. Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Betreuung aufkommen werde. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien und wünsche ein individualisiertes Angebot für einen Dienstleistungsvertrag zur Betreuung meines Tieres.

Die nachfolgenden Informationen zur elektronischen Datenverarbeitung und -Speicherung habe ich gelesen und stimme der Verarbeitung meiner Daten zu.

Allgemeine Datenschutzhinweise: Unsere Mitarbeiter sind aufgrund von § 203 StGB (Verletzung von Privatgeheimnissen), § 17 UWG (Verrat von Geschäfts- und Betriebsgeheimnissen) sowie besonderer Geheimhaltungsvorschriften unseres Unternehmens zu Berufsverschwiegenheit verpflichtet. Zur Verschwiegenheit zählen der Umstand des Zustandekommens der Betreuungsverhältnisse und sämtliche Informationen, die der Besitzer uns im Rahmen des Dienstleistungsverhältnisses in Bezug auf sich selbst oder sein Tier bzw. dessen Einsatz, Beschaffenheit, Vorerkrankungen oder tierärztliche Vorbehandlung mitteilt. Bitte beachten Sie, dass ein Mandatsverhältnis nicht schon mit einer Anfrage zustande kommt. Dennoch werden, Informationen, die sich aus solchen Anfragen ergeben, ebenfalls vertraulich behandeln. Sämtliche für uns tätige Personen sind mit den Datenschutz- und Geheimhaltungsvorschriften vertraut und entsprechend eingearbeitet. Wir speichern die von Ihnen gemachten persönlichen Angaben, die Daten Ihres Tieres und dessen Krankheitsgeschichte, sämtliche gewonnenen Erkenntnisse aus unseren Untersuchungen sowie Daten der Fakturierung und des Zahlungsverkehrs. Selbstverständlich geben wir ohne entsprechende Vollmacht keine Daten an Dritte weiter. Eine Ausnahme hiervon stellen Überweisungen von tierärztlichen Kollegen dar, da wir die Kollegen telefonisch wie auch schriftlich über unsere Untersuchungen und Behandlungen informieren, damit die künftige Versorgung Ihres Tieres weiterhin durch möglichst vollständiges Wissen um dessen Krankheitsgeschichte gewährleistet bleibt. Mit der Angabe unter der Rubrik „Tierarzt“ sowie Ihrer Unterschrift bevollmächtigen Sie uns dieser Vorgehensweise.

Ort, Datum

Unterschrift