

DARIO'S & STEPHANIE'S



HUNDEVILLA

### Stammblatt

<b>Name des Hundes:</b>		<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Geschlecht:</b>	Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/>	<b>Rasse:</b>	
<b>Gewicht:</b>		<b>Kastriert:</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Chip Nummer:</b>			
<b>Regelmässige Impfungen</b> <i>Impfpass wird immer von uns kopiert!</i>			
<b>Core-Komponenten</b>		<b>Nicht-Core-Komponenten</b>	
<input type="checkbox"/> Kombinierte Impfung (Zwingerhusten...)		<input type="checkbox"/> Leptospira spp. (Leptospirose)	
<input type="checkbox"/> Staupevirus (CDV)		<input type="checkbox"/> Canines Parainfluenzavirus (CPiV)	
<input type="checkbox"/> Canines Adenovirus-2 (CAV-2)			
<input type="checkbox"/> Canines Parvovirus (CPV)			
<b>Krankheiten/Allergien:</b>			
<b>Besonderheiten:</b>			
Verträgt sich problemlos mit:	<input type="checkbox"/> Rüden <input type="checkbox"/> Hündinnen		
Kann <u>OHNE</u> Leine gehen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Reagiert auf:			
<b>Wichtige Informationen:</b>			
<b>Name des Halters:</b>			
Strasse:			
PLZ und Ort:			
Telefonnummer:			
Tierarzt und Telefonnummer:			
Notfallnummer wenn Halter nicht erreichbar:			
<b>Betreuungszeit:</b>	von Datum:		von Uhrzeit:
	bis Datum:		bis Uhrzeit
<b>Zusätzliche Bemerkungen/Vereinbarungen:</b>			
Der Halter bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er die Pensionsbestimmungen gelesen hat und akzeptiert.			
Unterschrift:			