

## Vereinbarung Betreuung von Kleintieren

zwischen Auftragsnehmer

Ellen Schulz  
Mittelstraße 14a  
13055 Berlin

und Auftraggeber

### Angaben zum Tier:

Art/Rasse/Anzahl: \_\_\_\_\_

Geschlecht (kastriert/nicht kastriert): \_\_\_\_\_

Impfstatus: \_\_\_\_\_

vorliegende Krankheiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medikamente (welche, wieviel, wann): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Angaben zur Leistung:

Zeitraum (+ Anzahl Tage): \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Reinigung (was, wie häufig): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sonstiges (Beschäftigung etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Ellen Schulz

Mittelstraße 14a 13055 Berlin Tel.: 030 / 692 00 556 e-mail: info@tiernaturheilkunde-schulz.de

---

Preis: \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten für Notfall:

Tierarzt: \_\_\_\_\_

privat: \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Schlüsselübergabe: \_\_\_\_\_

Bei Kündigung des Auftrages seitens des Auftraggebers ab 3 Tagen vor Auftragsbeginn werden 50% des vereinbarten Gesamtbetrages zur Zahlung fällig.

Auftragnehmer:

Auftraggeber:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift