

Name: _____ Ergänzung zum Vertrag vom: _____

Tel. Nummer Halter: _____

Angaben zum Kleintier:

- Meerschweinchen Anzahl: _____ Außenhaltung gewöhnt ja nein
 Kaninchen Anzahl: _____ (Impfung nur bei Kaninchen nötig.)

Name	Alter	Farbe	Geschlecht M / W	Kastriert Ja / Nein	Datum der Impfung (bei Kaninchen)	Medikamente

Änderungen, Ergänzungen oder Zusatzleistungen: _____

Betreuung vom: _____ (_____ Uhr) – bis: _____ (_____ Uhr) = _____ (Tage)

Die Gesamtgebühr wurde **direkt bei Abgabe** in Höhe von _____ € vollständig bezahlt.

Vorheriger **Check Up + Kotbefund (Pflicht-Untersuchung: 3 Tage Sammelkotprobe auf Kokzidien!)**

erfolgte am: _____ (ca. 5-7 Tage vorher!)

Fredersdorf, den

Datum/ Unterschriften

Betreuer

Tierhalter