



## Pensionsvereinbarung - Neukunden

**Tierbesitzer:**

Vor- & Nachname:

Adresse:

Telefon:

**Handy - wichtig !!!**

E-Mail:

**Ansprechpartner  
für Notfälle -  
wichtig!!!:**

**Für folgendes Tier - bitte für jedes Tier einzeln ausfüllen:**

☐ Hund

☐ Katze

☐ Wohnungskatze

☐ Freigänger

Name:

Rasse:

Farbe:

geboren am:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ kastriert ☐ sterilisiert

Gewicht: (nur bei Hunden einzutragen)

kg

**Gesundheit des Tieres:**

Hat Ihr Tier Krankheiten?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, welche:

Muss Ihr Tier Medikamente nehmen?

☐ Ja

☐ Nein

(kostenpflichtig)

Wenn ja, was, wann und welche Menge?

☐ morgens ☐ mittags ☐ abends

☐ morgens ☐ mittags ☐ abends

☐ morgens ☐ mittags ☐ abends



**Floh- & Zeckenstatus:** ab 01.01.2026

Ist der Parasitenstatus aktuell?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, wann?

Datum:

Bitte eine tierärztliche Bescheinigung / ein  
Attest zwingend bereits bei der Anmeldung  
mit einsenden

Liegt kein entsprechender Nachweis vor, wird die erforderliche Behandlung durch die Hunde- &  
Katzenpension Schatzhuber kostenpflichtig vor Ort verabreicht.

### Voraussichtlicher Betreuungszeitraum:

Anreise:

Uhrzeit:

Abreise:

Uhrzeit:

Bitte beachten Sie unsere Bring- und Abholzeiten:

Mo - Fr

von 10:00 - 11:30 Uhr - von 15:00 - 17:30 Uhr

Sa

von 11:00 - 12:00 Uhr - von 15:00 - 17:30 Uhr

Sonn- und Feiertage

**GESCHLOSSEN**

### Fütterung:

☐ Pensionsfutter

☐ eigenes Futter

(bitte Futterplan mitbringen)

☐ 1 x täglich

☐ 2 x täglich (kostenpflichtig)

☐ 3 x täglich (kostenpflichtig)

Gibt es eine Futtermittelunverträglichkeit?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche?

### Zusätzliche Leistungen: (kostenpflichtig)

☐ Sonder-Spaziergang

(nur Hunde)

☐ Einzelzimmer (nur Katzen)

☐ baden (nur Hunde)

☐ Krallen kürzen

☐ Ohrenpflege

☐ Pfotenpflege (Ausscheren & Balsam)

☐ Tränensteinentfernung

☐ Hygiene-Paket 1

(Ohrenreinigung, Tränensteinentfernung, Krallen kürzen, Pfotenpflege)

☐ Hygiene-Paket 2

(Baden/Föhnen: incl. Ohren- & Pfotenpflege)

☐ Bürsten / Fellpflege:

☐ täglich

☐ 5 x wöchentlich

☐ 3 x wöchentlich

☐ 1 x wöchentlich



---

## *O Tierheilpraxis Schatzhuber - Leistungen*

*(zum Beispiel: Ohrenreinigung, Kotuntersuchungen, Chippen usw. - bitte Beiblatt ausfüllen)*

---

*O Hiermit willige ich der Veröffentlichung von Fotos und Videos meines Tieres / meiner Tiere auf den öffentlichen Mediaseiten von Hunde- & Katzenpension Schatzhuber.*

*Eine Kopie des aktuell gültigen Impfpasses liegt der Hunde- und Katzenpension Schatzhuber bereits vor bzw. wird spätestens am Anreisetag des Hundes / der Hunde vorgelegt. Der Original-Impfpass ist bei Übergabe des Tieres an die Pension zu übergeben.*

*Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen korrekt sind, und erkläre mich damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die aktuellen Preise der Hunde- & Katzenpension Schatzhuber an.*

---

*Ort - Datum*

---

---

*Unterschrift Tierhalter*

---

---

### **Infos**

AGB	<a href="https://tierpension-flughafen-muenchen.de/common/info/agb.html">https://tierpension-flughafen-muenchen.de/common/info/agb.html</a>
Datenschutzhinweis	<a href="https://tierpension-flughafen-muenchen.de/formulare/datenschutzhinweis.html">https://tierpension-flughafen-muenchen.de/formulare/datenschutzhinweis.html</a>
Preise	<a href="https://tierpension-flughafen-muenchen.de/preise/">https://tierpension-flughafen-muenchen.de/preise/</a>

---