



# Anmeldung

Name

Adresse

Telefon

Handy

Notfallkontakt

Email

## Hund

Name

Rasse

Geburtsjahr

Geschlecht

Männlich

Kastierte

letzte Läufigkeit \_\_\_\_\_

Weiblich

UNkastrierte

Sozial Verträglich

Verträglich

UNverträglich

UNbekannt

Schwierig mit Menschen

benötigt Maulkorb

Medikation

(Name/tgl Dosis)

Körperliche

Futterunverträglichkeit

Besonderheiten

Knochen/Gelenke

HNO/Augen

Sonstiges

Tierarzt