



JT - Hundi Zentrum GmbH - Gautinger Straße 51 - 82152 Krailling – 0176/64190552 -
office@hundi-zentrum.de - Bankverbindung: Commerzbank- IBAN: DE84 7004 0041
0250 8661 00

Vereinbarung über Hundetraining

Hiermit buche ich,

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ·Ort: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Mit meinem Hund

Name: _____ Geschlecht: _____

Rasse/Mix:: _____ Geburtstag: _____

Chip Nr.: _____

Versicherungsnr. / Versicherung: _____

Die JT - Hundi Zentrum GmbH mit der Beratung zum Hundetraining oder zur physiotherapeutischen Behandlung meines Hundes. Der Leistungsumfang wird separat vereinbart. Preise und ggf. anfallende Kosten für die Anfahrt sind mir bekannt und werden akzeptiert.

Ich bestätige, dass die genannten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich die Buchung verbindlich eingehe. Die allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und anerkannt. Ein Exemplar der Buchung habe ich erhalten.

Datum, Ort

Unterschrift