**Urlaubsbetreuungsnuf Hundensitting vor ort**

**Zwischen**

**Name** :

**Anschrift:**

**Telefon:**

**Und**

**Grada Bos**

**Kirchstrasse 16**

**26826 Weener**

**Information uber die Hunden:**

**Name: Tierart:**

**Name: Tierart:**

**Name: Tierart:**

**Name: Tierart:**

**Unsere algemeine Geschaftsbedingungen fur die Betreuung ihre Hunden**

**Sie konnen  gerne vorher einen Termin vereinbaren ,  damit wir uns kennen lernen und Ihre personlichen  Wunsche besprechen konnen.**

**Pflege:**

Wir kommen gerne Morgens und abends bei Ihnen zu Hause vorbei und versorgen Ihre Hunden und gehen Gassie.

**Kosten:**

€15 pro Besuch + Fahrtkosten

Alle Zahlungen erfolgen per Vorkasse ( Bar oder uberweisung )

**Eigenes Risiko/Haftungsausschlus:**

Wir versorgen und Betreuung Ihr Hund so gut wir moglich.Es kann dennoch auf Naturlichem wege passieren das ein Tier krank wird oder verstribt. Wir haften nicht fϋr verletzungen oder den Tod des Tieres. Der Verbleib des Tires bei uns erfolgt auf eigen Rechnung und eigenes Risiko des Besitzers.

**Tierarzt**:

Falls eine tierarztliche Versorgung notig sein sollte, wird diese geboten. Bevorzugt nach Rucksprache mit Ihnen. Bei Gebeten diese kosten nach der urlaubszeit zu begleichen.

**Vertrag:**

Wir Arbeiten auf Basis eines Betreuungsvertrages.

Sobald Sie den Betreuungsvertrag unterschrieben haben , stimmen Sie unseren AGBs zuAn der erste betreuungstag beginnt diese Vertrag und Sie sind mit unseren AGB,s einverstanden.

Gem. §19 UStG wird keine umsatzsteuer berechtnet.

Gem. §11 sachkunde nachweis ist vorhanden.

**Zahlung:**

Der gesamtebetrag ist komplett im Voraus in Bar zu entrichten oder

Auf unsere konto zu Uberweisen.

**ϋbergabe von der Schlϋssel des Hauses :**

Pro Schlusselubergabe brechne ich €5 euro + Fahrtkosten ab 3 km Entfernung.

**Fahrtkosten**

Bis 3 km um Weener kostenlos, ab 3 km fallen 0,30/ km fur jede An- und Abfahrt an.

**Datum Schlϋssel ϋbergabe:**

Name:

Anschrift:

Telefon:

In Dem Fall ein Tieratzt auf gesucht werden sollte..

Name Tieratzt:

Anschrift:

Telefon:

De Betreuungzeitraum ist von : bis

Datum:

Betrag:

Unterschrift Auftraggeber: Unterschrift Betreuer: