

Gassigänger - Tierheim Regensburg

ab:.....

Name/Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

Ausweis Nr.:.....

Paßbild

Hund/e (überwiegend):.....

Tag/e - Häufigkeit:.....

Hundeerfahrung: JA NEIN (bitte ankreuzen)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, das Merkblatt für Gassigänger erhalten zu haben und erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.

Darüber hinaus bin ich hiermit über die Notwendigkeit einer Schutzimpfung unterrichtet.

Falls ich - aus welchem Grund auch immer - nicht mehr als Gassigänger tätig sein kann, gebe ich einem Mitarbeiter des Tierheimes Regensburg Bescheid, damit meine Daten aus der Kartei gelöscht werden.

Datum:.....

Unterschrift:.....

Der Gassigänger wurde informiert und eingewiesen von:.....