

Eigenes (mitgebrachtes) Futter & Medikamente

Gaben

Folgende Formulare füllen Sie nur bei Bedarf aus. Sprich, nur in dem Fall, wenn Sie eigenes Futter oder Medikamente mitbringen. Im Anschluss schneiden Sie es bitte aus und bringen es fest an Ihrem Futterbehältniss an. Alternativ beschriften Sie Ihr mitgebrachtes Futter und/ oder Medikamente gut leserlich mit einem wasserfesten Stift und den im folgenden abgefragten Informationen.

Grundsätzlich ist das mitbringen von eigenem Futter NICHT notwendig! Ausführliche Informationen zum Thema Fütterung finden Sie in unseren AGB 's unter Punkt 2.9, sowie alle weiteren Informationen zum Thema Fütterungsaufschläge unter Punkt 5.3 und Preise für Medikamentengaben unter Punkt 5.5.

1 Messbecher, mit entsprechender Mengenmarkierung, für die TÄGLICHE Fütterungsmenge, nicht vergessen mitzugeben! (Am besten gleich in den Futterbehälter stecken.)



Eigenes Futter

Familienname: _____

Rufname des Tieres: _____

Aufenthaltszeitraum: von _____ bis _____

Fütterungsmenge Trockenfutter: **Messbecher, mit entsprechender Mengenmarkierung, für die tägliche Fütterungsmenge, liegt bei.** _____

Fütterungsmenge Nassfutter: _____

Fütterungsmenge Sonstiges (Bezeichnung, Menge): _____

- Darf ausschließlich nur dieses Futter bekommen!
 Darf auch anderes Futter bekommen, wenn das mitgebrachte Futter alle ist.

(Bitte zutreffendes ankreuzen.)



Bitte unbedingt schon Zuhause ausfüllen & anbringen!



Medikamente Gaben

Familienname:

Rufname des Tieres:

Aufenthaltszeitraum: von _____ bis _____

Bezeichnung Medikament 1:

Verordnet weswegen?

Verabreichung: 1x tgl. 2x tgl. zwingend im 12 h Abstand nur bei Bedarf

(Bitte zutreffendes ankreuzen.)

Wie wird das Medikament Zuhause verabreicht?

Bezeichnung Medikament 2:

Verordnet weswegen?

Verabreichung: 1x tgl. 2x tgl. zwingend im 12 h Abstand nur bei Bedarf

(Bitte zutreffendes ankreuzen.)

Wie wird das Medikament Zuhause verabreicht?

Bezeichnung Medikament 3:

Verordnet weswegen?

Verabreichung: 1x tgl. 2x tgl. zwingend im 12 h Abstand nur bei Bedarf

(Bitte zutreffendes ankreuzen.)

Wie wird das Medikament Zuhause verabreicht?

Bitte unbedingt schon Zuhause ausfüllen & anbringen!