

# Sozialisierungsmonat für Welpen und Junghunde



Hiermit buche ich ab: \_\_\_\_\_ den  
Sozialisierungsmonat

## Für Welpen und Junghunde

bis zum vollendeten 8. Lebensmonat

Inkl. Fütterung, Kennenlerntag und Abschlussgespräch

**5 Tage / Monat**

**139 €**

## Vertragsbedingungen:

Der Vertrag endet automatisch nach einer Laufzeit von einem Monat. Eine Kündigung ist nicht notwendig. Danach können Sie sich gerne für eines unserer Abos entscheiden.

Die Betreuungstage können frei gewählt werden und bei Bedarf storniert und neu vergeben werden.

Werden die gebuchten Tage aus irgendwelchen Gründen nicht innerhalb des Monats in Anspruch genommen, verfallen sie. Ein Übertrag auf einen anderen Monat (d.h. ein Ansparen/Aufheben etc., egal aus welchen Gründen) ist **nicht** möglich.

Die Buchung und Stornierung der vereinbarten Tage erfolgt über unser online bereit gestelltes Buchungsportal und nur im Ausnahmefall schriftlich. Nicht rechtzeitig stornierte Tage (48 Stunden vorher) werden berechnet. Bei persönlicher Anmeldung (ohne zuvor erfolgte Onlineanmeldung) am gleichen Tag kann keine Platzgarantie gewährt werden.

## Tierhalter:

Frau/Herrn: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Hund

Name: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Während der Ferienzeit der Huta (1x jährlich während der Weihnachtszeit 24.12.-06.01.) läuft der Vertrag ebenfalls unvermindert weiter. Dies gilt auch bei Krankheit, Urlaub oder sonstigen Abwesenheiten.

Die Gebühr soll zu Beginn des jeweiligen Monats von meinem Konto abgebucht werden. Falls noch keine Einzugsermächtigung vorliegt, bitte Sepa-Vordruck ausfüllen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000489913

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Hundezentrum Aschaffenburg – Petra Führmann und Iris Franzke GbR - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Führmann und Franzke GbR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

alternativ Kontonummer: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ Alternativ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift