



**Haftpflicht für den Besuchshund im Auftrag der "Streichelbande e.V."**

**Besitzer:**

Name:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Tel.:.....

e-mail:.....

**Hund:**

Rufname:.....

Rasse:.....

Wurfdatum:.....

Chip/Täto.Nr:.....

Geschlecht:       m                       w

**Hundealterhaftpflicht:**

Versicherungsgesellschaft:.....

Police-Nr:.....

Deckungsumfang:.....

Vertragsbeginn:.....

Vertragsende.....

***Ich versichere, daß für mich und meinen Hund eine gültige Haftpflichtversicherung besteht und verpflichte mich, diese Versicherungsdeckung aufrecht zu erhalten, solange ich mit meinem Hund für die „Streichelbande e.V.“ ehrenamtlich tätig bin.***

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**