

Ich komme am _____ von: _____ Uhr bis: _____ Uhr zu euch in den Stall!

Ansprechpartner im Stall : _____

Ich freue mich auf einen Besuch bei euch und euren Pferden. Dieses Formular soll dazu dienen, einen möglichst reibungslosen Ablauf für alle Beteiligten zu gewährleisten. Bitte klärt vorab im Stall, das wir einen geeigneten Platz zum Behandeln haben und die Stallgemeinschaft bescheid weiß.

Die Behandlung kostet 150€ inkl. MwSt + Anfahrt. Die Anfahrtkosten werden auf alle aufgeteilt oder entfallen ab einer bestimmten Anzahl von Pferden im Stall. Ich plane pro Pferd 1h Behandlungszeit.

Für Neukunden: Bitte den Anmeldebogen ausgefüllt zur ersten Behandlung mitbringen. Den Anmeldebogen, sowie weitere Informationen, findet ihr auf meiner Website www.sarahpanje.de unter „Termin“.

Ich behalte mir vor sehr kurzfristige Absagen in Rechnung zu stellen. Bitte geben Sie mir mindestens 48 Std. vorher Bescheid, so dass ich frei werdende Termine ggf. anderweitig vergeben kann.

<u>Uhrzeit :</u>	<u>Name:</u>	<u>Pferdenname:</u>

Sarah Panje

Parkallee 79/20144 Hamburg

Mobil:017632572908 /Email: sarah.panje@web.de /www.sarahpanje.de