

ANMELDUNG

Betreuungsvertrag zwischen



Katzenpension Monalisa

Hauptstr.20 , 90602 Seligenporten
Tel: 09180-2170 , 0178-5251263, Fax: 09180-9391434

www.katzenpension-monalisa.de
info@katzenpension-monalisa.de

und Halter:

Name

Wohnort

Straße

Telefon

Email

Erreichbarkeit während des Pensionsaufenthaltes.....

Katze:

Pensionsaufenthalt von bisTage

Name: Alter:

Kater Katze Rasse:..... Farbe:.....

Zum Zeitpunkt des Aufenthaltes: Aktueller Impfschutz JA

Entwurmung: JA (nicht älter als 3 Monate)

Behandlung gegen Ektoparasiten(Flöhe, Zecken, Milben, etc.) JA (nicht älter als 4 Wochen, nur in den Sommermonaten)

Gewohntes Futter.....

Bekannte Unverträglichkeiten Nein Ja, welche.....

Benötigt Medikamente Nein Ja, welche

Besondere Angewohnheiten (z.B. aggressives Verhalten, Ängste, Unsauberkeit, etc.....) Nein

Ja, welche

Gesamtbetrag: €

50% der Gesamtkosten € wurden mit der Anmeldung per ec-Karte in bar per Überweisung bezahlt

Ich habe die Vertragsbedingungen der Katzenpension Monalisa zur Kenntnis genommen und akzeptiert

Datum, Unterschrift des Halters

Unterschrift Inhaber Katzenpension