

Samtpfötchen - Hotel

Inh. Maria Olzewski
Eugen-Richter-Str.36, 58089 Hagen
Mobil: 0 177 / 232 88 98
Email: buero@samtpfoetchen-hotel.de
Web: www.samtpfoetchen-hotel.de

Anmeldung

Besitzer der Katze:

Name / Vorname: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Stadt: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner für den Fall, das Sie nicht erreichbar sind.

Name / Vorname: _____

Telefon: _____

Impfungen:

Katzenschnupfen: vorhanden

Katzenseuche: vorhanden

Leukose: vorhanden

Tollwut: vorhanden

Der Impfpass ist bei Ankunft der Katze vorzulegen !

Katze:

Name: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Rasse: _____

Geboren am: _____

Kastriert: Ja Nein

Wohnungskatze:

Katze mit Freigang:

Gefüttert wird aus Gesundheitlichen Gründen Spezialfutter, dies bringe ich mit :
Ja Nein

Wenn Spezialfutter nicht mitgebracht werden kann, bitte folgendes Futter besorgen :

Medikamentengabe erforderlich :
Ja Nein

Besonderheiten / Auffälligkeiten oder Verträglichkeitsprobleme:

Hiermit melde ich verbindlich meine Katze für den Zeitraum vom

____ . ____ . _____ bis ____ . ____ . _____

zu den in den AGB'S stehenden Bedingungen an

Datum: _____

Unterschrift: _____