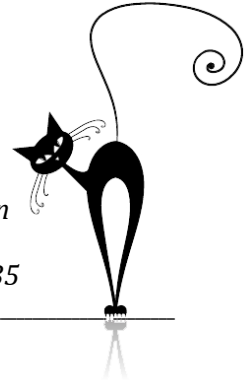


Cat's Corner Katzenhotel

Unterstraße 2 in 56370 Eisighofen

Telefon 06486 901601 Fax 901835



Aufnahmevereinbarung

Besitzer (Name, Adresse, Telefon) _____

Katze (Name, Geschlecht, Alter, Rasse) _____

Besonderheiten (bezügl. Fütterung, Pflege, Verhalten) _____

Gesundheitliche Vorgeschichte _____

Benachrichtigung (eigene Mobilnummer, Kontaktperson) _____

Haustierarzt _____

Letzte beide Impfungen am _____ Impfstoff _____

am _____ Impfstoff _____

Eigenes Futter ja nein

Freigänger ja nein

Individuelle Vereinbarungen (Impfungen, Untersuchungen, Abholung durch Fremdperson)

Aufenthalt Anreise am: _____ Uhrzeit _____

Abreise am: _____ Uhrzeit _____

Kosten Hotelkosten: Aufenthalt ___ Tage Kosten/Tag _____ = _____ €

Tierarztkosten: (Parasitenbehandlg. geg. Rundwürmer +Flöhe) _____ = _____ €

Eventuell entstehende Tierarztkosten im Krankheitsfall erfolgen mit separater Rechnung der behandelnden Tierarztpraxis.

Die Aufnahmebedingungen/AGB des Cat's Corner Katzenhotels habe ich gelesen und erkenne sie an.

Eisighofen, den _____

Unterschrift _____