

# ANMELDUNG

Betreuungsvertrag zwischen



**KATZENPENSION**

**MONALISA**

Heike Homberger  
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  Bis   Tage  
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 :  €  per ec-Karte  
50 % der Gesamtkosten  € wurden mit der Anmeldung  in bar  per Überweisung bezahlt

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

Datum:   
Unterschrift.....  
Unterschrift Inhaber Katzenpension