

Datenformular Katzen

Katze 1

Name: _____

Alter: _____

Geschlecht: _____

Fütterung

Nass/Trockenfutter: _____

Menge pro Mahlzeit: _____

Anzahl Mahlzeiten Täglich: _____

Informationen zu den Katzen

Besonderes: _____

Krankheiten/Allergien: _____

Katzen können Raus

Sind Hauskatzen

Aufgaben:

Füttern

Klo Putzen

Bürsten

Briefkasten leeren

Pflanzen giesen



Halter / Betreuungsort

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Tierarzt und Telefonnummer: _____

Notfallnummer wenn Halter nicht erreichbar: _____

Betreuungszeit

_____ x Täglich

Datum von: _____

Zeit: _____

Datum bis: _____

Zeit: _____

Schlüssel wird abgegeben

Schlüssel wird hinterlegt: _____

Der Halter bestätigt mit seiner Unterschrift das er die Pensionsbestimmungen (einsehbar unter www.hunde-fuehrer.ch) akzeptiert

Unterschrift: _____