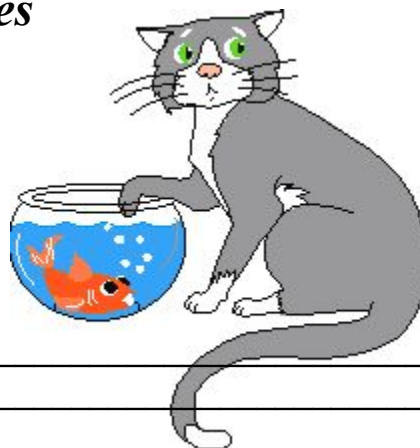


Katzenparadies

Ines Bedrich
Bernhölde 1
74354 Besigheim
Tel.: (0 71 42)6 41 45



Name/Anschrift des Halters: _____

Telefonnummer: _____

Urlaubs-/Kontaktanschrift: _____

Name der Katze/n: _____

Rasse der Katze/n: _____

Geschlecht: weiblich/sterilisiert männlich/kastriert

Eigenschaften: _____

Tierarztanschrift: _____

Bitte ausfüllen und nicht zutreffendes streichen

Ich übergebe meine Katze/n im Zeitraum von _____ bis _____

Ich versichere, dass meine Katze/n gegen Tollwut, Katzenschnupfen und Katzenseuche geimpft ist, gleichfalls ist ausreichend gegen Parasiten vorgebeugt worden. Der Katzenausweis ist bitte mitzubringen.

Sollte ein Tierarztbesuch nötig werden, erbitte ich die Rechnungsstellung zu meinen Händen. Bei ansteckenden Krankheiten muss die Katze in der Obhut des Tierarztes verbleiben. Auf jegliche Schadensersatzansprüche werde ich verzichten.

Unterschrift: _____

Ort/Datum: _____