

Anmeldeformular Katzenhotel Helbig- 67435 Neustadt – Im Hirschgarten 102
Inhaber Brigitte Helbig - Tel. 06324 -810911 oder 0172 7614012

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Angaben Tiername: _____

Rasse: _____ Geschlecht: _____

kastriert: Alter: _____

Aufenthalt von: _____ bis: _____

Chip-Nr./Tätowiernummer: _____

Ansprechpartner(in) während meiner Abwesenheit: Name

Tel.: _____

Weitere Hinweise (Allergien, Medikamente, Sozialverträglichkeit, Fressgewohnheiten)

Den Impfpaß habe ich vorgelegt. Eine Parasitenprophylaxe wurde vor dem Aufenthalt durchgeführt. Der Halter haftet in jedem Fall für sein Tier. Eine Haftung durch die Tierpension ist ausgeschlossen. Bring- und Abholtage werden voll berechnet. Der fällige Betrag ist in bar und im Voraus zu entrichten. Hiermit genehmige ich auch die Weitergabe meine Daten an behandelnde Tierärzte meines Tieres während dem Aufenthalt in der Tierpension.

ORT, Datum, Unterschrift Tierhalter / Tierhalterin