



## Katzenpensionsvertrag

### Tierhalter:

Vorname Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon / Handy	

Tel. Nr. im Urlaub oder eines Bevollmächtigten

Name und Tel.	
---------------	--

### Tier:

Name	
Rasse	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert
Farbe	
Chipnr.	
Sozialverhalten / Charaktereigenschaften, Sonstige Auffälligkeiten	
Letzte + (Medikament) Floh u. Zeckenbehandlung	
Letzte + (Medikament) Wurmbehandlung	
Futterverhalten	



Abgabe	Datum	Zeit
geplante Abholung	Datum	Zeit

Der Gesamtpreis ergibt sich aus der Zahl der Tiere, der reservierten Zeiten, dem Tagespreis beziehungsweise der gesonderten Vereinbarung.

Vereinbarung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eine Reservierung kann telefonisch erfolgen und erhält bei Einigkeit Rechtsverbindlichkeit.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich den Pensionsvertrag einschließlich der AGB an. Die AGB zum Pensionsvertrag, sowie die Aufnahmebedingungen für die Katzenpension zum Waldblick sind Bestandteil des Pensionsvertrages und wurden von mir gelesen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

### **Vollmacht für den Tierarzt**

Tierarztpraxis Herr Dr. A. Arndt, 04860 Torgau, Steinweg 2,  
Tel.: 03421 712033

Hiermit wird Frau Annett Bräuer, Commende 13, 04880 Domnitzsch bevollmächtigt, das/ die o.g. Katze im Auftrag des Tierhalters beim Tierarzt vorzustellen, untersuchen zu lassen, erforderliche Behandlungen durchführen zu lassen und ggf. Medikamente auszuhändigen bzw. zu erwerben.

Die Kosten für die tierärztliche Behandlung, Kosten für Medikamente etc. sowie die Fahrtkosten trägt der Tierhalter. Diese Vollmacht gilt für jeden verfügbaren Tierarzt im nahen Umkreis, auch für die Notfallsprechstunde.

Datum: \_\_\_\_\_ Tierhalter: \_\_\_\_\_

Behandlungskosten:

Im Todesfall: