

Katzenpension Aufnahmeformular:

Katzenbesitzer:

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

Stadt, Postleitzahl: _____

Telefonnummer 1: _____

Telefonnummer 2: _____

Angaben zu Ihrer Katze:

Name: _____

Alter: _____

Rasse: _____

Kastriert: _____

Angabe zum Aufenthalt:

Ich möchte für meine Katze folgendes Zimmer:

- Einzelzimmer: 22€/Nacht
- Mehrkatzenzimmer: 16€/Nacht

Die Tagespreise beinhalten **eine zweimalige Fütterung**, zweimalige Säuberung der Katzentoilette und des Zimmers und jede Menge an Spiel- und Streicheleinheiten (wenn von der Katze erwünscht).

Der Aufenthalt in der Pension wird ab dem: _____ bis zum: _____ erfolgen.

- Ich wünsche folgende **Zusatzoptionen**:
 - Fellpflege tägliches bürsten und kämmen, aber nur wenn die Katze es zulässt (1€/Tag)
 - Trinkbrunnen im Zimmer (2€/ Tag)
 - Katzengras im Zimmer 5€
 - Kürzen aller Krallen 10€
 - Entwurmen 11€
 - Nur bei Diabetikern: bis zu 2x tgl Injektion an Insulin (10€ pro Tag)

Ich wünsche für meine Katze/n **keine weiteren** medizinischen Anwendungen (z.B.:Zahnsteinentfernung, Blutuntersuchung):

- Ja
- Nein

Fütterungsplan (wenn erwünscht):

- Ich habe **eigenes Futter** mitgebracht, das soll wie folgt gegeben werden:

- Meine Katze soll **Futter aus der Katzenpension erhalten** (bitte ankreuzen)
 - Trockenfutter
 - Feuchtfutter

- Ich möchte **nicht**, dass Fotos meiner Katze für Werbezwecke der Katzenpension verwendet werden.

Ich habe folgende Sachen In die Pension mitgebracht:

- Impfpass
- Katzentragebox:
- Sonstige:

Geschäftsbedingungen Katzenpension Berlin Hansaplatz

1. Katzen die in unserer Katzenpension aufgenommen werden sollen, müssen Folgendes nachweisen können:

- Ein negatives Bluttestergebnis auf FIV und FeLV (bei Freigängern Bluttest nicht älter als 3 Monate) und eine Giardienfreiheit
- Regelmäßige Impfung (nicht älter als 1Jahr) gegen Katzenschnupfen/ Katzenseuche und bei Freigängern zusätzlich eine Tollwutimpfung

2. Wir behalten uns das Recht vor, dass im Falle einer behandlungsbedürftigen Erkrankung während des Aufenthaltes in der Katzenpension, Ihre Katze von uns, auch ohne besonderen Auftrag, therapiert wird.

3. Wir sind über die **Besonderheiten Ihrer Katze** im Vorfeld zu informieren. Zum Beispiel über die **Untugenden** Ihrer Katze, oder bekannte **Unverträglichkeiten** gegen Medikamente oder Futtermittel, sowie über chronische **Erkrankungen**.

4. Während des Aufenthaltes in unserer Katzenpension können wir **zusätzliche tierärztliche Leistungen** anbieten. Wünschen Sie folgende zusätzliche Leistungen so besprechen Sie das mit unseren Mitarbeitern.

-Zahnsteinentfernung, Katzenschur, Chirurgischer Eingriffe, Krallen kürzen, Ohren reinigen
Blutuntersuchung (Verlaufskontrolle), Analbeutel entleeren, Röntgenaufnahme,
Ultraschalluntersuchungen

5. Wir sind dazu verpflichtet für ihre Katze während des Aufenthaltes nach den anerkannten Regeln der tierärztlichen Kunst zu sorgen. Die Tierarztpraxis Galina Schirow GmbH übernimmt für die Folgen einer Infektionen oder durch sonstige unverschuldete Umstände entstehende Schäden, keine Haftung. Wenn 7 Tage nach dem vereinbartem Abholtermin der Katzenbesitzer die Katze nicht abholt, bzw. sich nicht meldet und unerreichbar bleibt, so wird die Katze nach dem Ermessen der Tierarztpraxis Galina Schirow GmbH weitervermittelt.

6. Während des Aufenthaltes in unserer Katzenpension kann es aus logistischen Gründen dazu kommen, dass wir die Zimmer tauschen müssen.

Ich habe die Geschäftsbedingungen der Katzenpension gelesen und bin mit ihnen einverstanden. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.

Unterschrift Katzenbesitzer: _____ Ort und Datum: _____