

## **Katzenhotel Kimba**

Inh. Achim Niedermeier
Ophausen 32 ● 53804 Much
Festnetz (02245) 600887 ● Mobil (0177) 54 55 527
info@katzenhotel-kimba.de ● www.katzenhotel-kimba.de
Konto Postbank: IBAN DE64 1001 0010 0698 1461 33

## **UNTERBRINGUNGS- UND BETREUUNGSVERTRAG**

## zwischen dem Katzenhotel Kimba, vertreten durch Achim Niedermeier 1. und 2. Name, Vorname Geburtsdatum Straße/PLZ/Ort ausgewiesen durch O Reisepass O Personalausweis Nr. Festnetz/Handy E-Mail-Adresse Name Hotelgast Vertragsdauer (von bis) Bringtag / Uhrzeit Abholtag / Uhrzeit Unterbringung (s. AGB) Wunsch-Einzelzimmer: blau O braun O grün O rosarot O Gruppenhaltung O **Tagessatz** Hoteltage Rechnungssumme Kontakt Vertragsdauer Kontakt Notfall Die AGB sind Bestandteil dieses Vertrages. Sie wurden zur Kenntnis genommen. Ort/Datum/Unterschrift Katzenhotel Ort/Datum/Unterschrift Katzenbesitzer

## Angaben zur Katze/den Katzen

Ort/Datum/Unterschrift zu Tier 1

TIER 1				
Der unter 2. Genan	inte übergibt de	m Katzenhotel Kimba am		folgende Katze:
Name:	Geb	urtsdatum/Alter:	Rasse:	
o männlich	o weiblich	o kastriert	Farbe:	
o entwurmt	o entfloht	o geimpft (siehe Impfpas	s)	
o Test auf FIV und	FeLV Ergebn	is:		
TätoNr.:		Chip:		
Behandelnder Tiera	arzt:			
Futtersorte/-menge	:			
Besondere Kennze	ichen/Charakte	reigenschaften/Angaben zum	n Gesundheitszustand	I/Medikamente
TIER 2 Der unter 2. Genan	inte übergibt de	m Katzenhotel Kimba) am		folgende Katze:
	•		_	
Name:		urtsdatum/Alter:	Rasse:	
o männlich	o weiblich	o kastriert	Farbe:	
o männlich o entwurmt	o weiblich o entfloht	o kastriert o geimpft (siehe Impfpas	Farbe:	
o männlich o entwurmt o Test auf FIV und	o weiblich o entfloht	o kastriert o geimpft (siehe Impfpas is:	Farbe:	
o männlich o entwurmt o Test auf FIV und TätoNr.:	o weiblich o entfloht FeLV Ergebn	o kastriert o geimpft (siehe Impfpas	Farbe:	
o männlich o entwurmt o Test auf FIV und	o weiblich o entfloht FeLV Ergebn	o kastriert o geimpft (siehe Impfpas is:	Farbe:	
o männlich o entwurmt o Test auf FIV und TätoNr.:	o weiblich o entfloht FeLV Ergebn arzt:	o kastriert o geimpft (siehe Impfpas is:	Farbe:	
o männlich o entwurmt o Test auf FIV und TätoNr.: Behandelnder Tiera Futtersorte/-menge	o weiblich o entfloht FeLV Ergebn arzt:	o kastriert o geimpft (siehe Impfpas is:	Farbe:	I/Medikamente
o männlich o entwurmt o Test auf FIV und TätoNr.: Behandelnder Tiera Futtersorte/-menge	o weiblich o entfloht FeLV Ergebn arzt:	o kastriert o geimpft (siehe Impfpas is: Chip:	Farbe:	I/Medikamente
o männlich o entwurmt o Test auf FIV und TätoNr.: Behandelnder Tiera Futtersorte/-menge	o weiblich o entfloht FeLV Ergebn arzt:	o kastriert o geimpft (siehe Impfpas is: Chip:	Farbe:	I/Medikamente
o männlich o entwurmt o Test auf FIV und TätoNr.: Behandelnder Tiera Futtersorte/-menge	o weiblich o entfloht FeLV Ergebn arzt:	o kastriert o geimpft (siehe Impfpas is: Chip:	Farbe:	I/Medikamente

Ort/Datum/Unterschrift zu Tier 2