



Inh. Gabriele Gröh
 Miesbacherstr.22
 85649 Brunnthal-Faistenhaar
 fon: 08104 / 63 94 12
 fax: 08104 / 63 94 11
 mob: 0172 / 34 88 663
 mail: info@Felidae-Inn.de
 web: www.Felidae-Inn.de
 KatzenpensionFelidaeInn

Unterbringungsvertrag

Besitzer/in:

Name: _____

Straße: _____ Ort: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Ich möchte folgende Katze(n) vom: _____ bis zum: _____
 in der Katzenpension "Felidae Inn" unterbringen.

Name		Farbe	Datum der letzten Impfung / Behandlung gegen...			
			Katzen-Schnupfen / -Seuche	entwurtmt	entfloht	Tollwut
	♂ ♀					
	♂ ♀					
	♂ ♀					

Die Katze(n) ist/sind gegen Katzenseuche und Katzenschnupfen geimpft, Freigänger auch gegen Tollwut. Die Impfungen bestehen seit mindestens 4 Wochen und sind nicht älter als ein Jahr. Wiederholungsimpfungen müssen innerhalb des vom Impfstoffhersteller angegebenen Zeitraums durchgeführt worden sein. Die Katze(n) ist/sind kastriert, flohfrei, entwurtmt und (soweit mir bekannt) frei von Parasiten oder ansteckenden Krankheiten.

Besonderheiten: _____

Der Impfpaß ist bei Anreise vorzulegen und verbleibt für die Dauer des Aufenthaltes in der Katzenpension. Für während oder nach dem Aufenthalt in der Katzenpension auftretende Krankheiten meiner Katze(n) kann von "Felidae Inn" keine Haftung übernommen werden. Für den Fall, daß Krankheiten bei meiner/n Katze(n) auftreten sollten, bin ich einverstanden, daß "Felidae Inn" unten genannten Tierarzt aufsucht. Die hieraus entstehenden Kosten übernehme ich.

Mein Tierarzt:

 Falls es nicht möglich ist, diesen Tierarzt aufzusuchen, bin ich damit einverstanden, daß in Notfällen ein Tierarzt in der Nähe der Katzenpension konsultiert wird.



Inh. Gabriele Gröh
Miesbacherstr.22
85649 Brunnthal-Faistenhaar
fon: 08104 / 63 94 12
fax: 08104 / 63 94 11
mob: 0172 / 34 88 663
mail: info@Felidae-inn.de
web: www.Felidae-inn.de
 KatzenpensionFelidaeInn

Ausreichend Nassfutter bringe ich mit

Ich möchte Vollpension mit hochwertigem Nassfutter buchen.

Zuhause frißt meine Katze gerne: _____

Entgeltberechnung:

__1__ Katze á _____ mal ____ angefangene Tage = _____,- €

____ weitere Katzen á je _____ mal ____ angefangene Tage = _____,- €

____ Katze(n) á je € (Naßfutter pro Tag) mal ____ angefangene Tage = _____,- €

Sonstiges: Abholen / Zurückbringen der Katze(n) _____,- €

_____,- €

Gesamtbetrag: _____,- €

- Anzahlung: _____,- €

Restbetrag: _____,- €

Die oben genannten Preise verstehen sich als Endpreise inkl. Mehrwertsteuer.

Erst nach Anzahlung des halben Gesamtbetrags (ohne Futtergeld) ist der Unterbringungszeitraum verbindlich reserviert. Im Falle einer Absage bekomme ich den angezahlten Betrag nicht erstattet. Den Rest bezahle ich bar oder überweise ihn bevor ich meine Katze(n) in die Pension bringe.

Bankverbindung:

Name: Gabriele Gröh
BLZ: 711 600 00 Konto: 320242
IBAN: DE49 711 600 00 0000 320242 BIC: GENO DEF1 VRR
Bank: Volksbank Raiffeisenbank Rosenheim-Chiemsee

Brunnthal, den _____

..... (Unterschrift Katzenbesitzer)

..... (Unterschrift "Felidae Inn")