



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](mailto:info@Felidae-inn.de)  
 web: [www.Felidae-inn.de](http://www.Felidae-inn.de)  
 KatzenpensionFelidaeInn

## Unterbringungsvertrag

### Besitzer/in:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ 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 Brunnthäl-Faistenhaar  
fon: 08104 / 63 94 12  
fax: 08104 / 63 94 11  
mob: 0172 / 34 88 663  
mail: [info@Felidae-inn.de](mailto:info@Felidae-inn.de)  
web: [www.Felidae-inn.de](http://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

Brunnthäl, den \_\_\_\_\_

..... (Unterschrift Katzenbesitzer)

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