

Katzenpension Zampone

Anmeldeformular

Name:..... Vorname:.....

Adresse:..... PIZ/Ort:.....

Telefonnummer:..... E-Mail-Adresse:.....

Ich melde Katze(n) für einen Aufenthalt in der Katzenpension Zampone an.
(Kosten: Fr. 15.- / Katze und Übernachtung)

Name der Katze(n):.....

Alter:..... Geschlecht:.....

Eintrittsdatum:..... Zeit:.....

Austrittsdatum:..... Zeit:.....

Telefonnummer am Aufenthaltsort:

Name des behandelnden Tierarztes:

Wichtige Angaben, die während des Aufenthaltes berücksichtigt werden müssen:

.....
.....
.....
.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei Krankheit oder Unfall meiner Katze(n) in der Katzenpension ein Tierarzt beigezogen werden darf. Allfällige Kosten gehen auf meine Rechnung.

Ort / Datum:..... Unterschrift:.....