

# KATZENPENSION GRINSEKATZE

www.Katzenpension-Grinsekatz.de  
mail: katzenpension.grinsekatz@yahoo.de



Lünerner Bahnhofstr. 44  
59427 Unna  
Tel: 02303 – 9677912  
Fax: 02303 – 9677913

## Anmeldeformular:

Zeitraum des Aufenthaltes:

von

bis

### Besitzer:

Name, Vorname

Straße

Wohnort/ PLZ

Email

Telefon/Handy

### Kontaktadresse (für Notfälle):

Name, Vorname

Straße

Wohnort/ PLZ

Email

Telefon/Handy

### Angaben zum Tier:

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

Rasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht / kastriert? \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Kennzeichnung (Farbe usw.): \_\_\_\_\_

Bevorzugte/s Futtermittel: \_\_\_\_\_

Wann zuletzt geimpft? \_\_\_\_\_

Wann zuletzt entwurmt? \_\_\_\_\_

Ist Ihr Tier aggressiv o. unverträglich?      Ja      Nein

### Haben Sie in letzter Zeit Auffälligkeiten an ihrem Tier festgestellt?

schlecht riechenden Atem?      Ja      Nein

Ermüdungserscheinungen?      Ja      Nein

Viel Trinken oder Fressen?      Ja      Nein

Ungewöhnlicher Kot-/ Urinabsatz?      Ja      Nein

Unsauberkeit?      Ja      Nein

Bekommt Ihr Tier Medikamente?      Nein      Ja (Erkrankung, Medikament, Dosierung bitte angeben)

.....  
.....

Haustierarzt: .....

Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Die An- und Abreise der Katzen, sowie die Besichtigung der Pension ist von Montags bis Samstags zwischen 19.00 Uhr und 20.00 Uhr nach vorheriger Terminabsprache möglich.**

**An Sonn- und Feiertagen haben wir geschlossen.**



**Bankverbindung:** Deutsche Apotheker und Ärztebank  
IBAN: DE79 3006 0601 0005 2592 40 BIC: DAAEDEDXXX  
Kontoinhaber: Dr. Doerte Kaufmann