

# FRAGEBOGEN

KATZENPENSION MIAU



Name \_\_\_\_\_  
Halter \_\_\_\_\_

Katze Name \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_

Email Adresse \_\_\_\_\_

Farbe \_\_\_\_\_

Kontaktnummer  
Mobil \_\_\_\_\_

Geboren \_\_\_\_\_

Notfallkontakt: \_\_\_\_\_

Kastriert/Sterilisiert? **Ja** **Nein**

**Gewohntes Futter:** *Falls das Futter Mitgebracht wird, gerne frei lassen*

**Nennenswerte Angewohnheiten (z.b. Ängste, Unsauberkeit, Agressives Verhalten...)**

**Krankheiten/ Unverträglichkeit/ benötigte Medikamente**

\_\_\_\_\_

Bereits Erfahrungen mit einer Katzenpension? **Ja** **Nein**

Hauskatze oder Freigänger \_\_\_\_\_

Tierarzt: \_\_\_\_\_