

Pensionsvereinbarung

zwischen

Katzenpension Augustusburg
Simona Krause
Am Pilz 10
09573 Augustusburg

Datum: _____

und dem Tiereigentümer

Name/Vorname _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
Email: _____
PA – Nummer: _____

Im Urlaub ggf. tel. erreichbar : _____

über die Betreuung der Katze

Name der Katze/Geschlecht _____
Dauer des Aufenthaltes: _____
von: _____
bis: _____

Lieblingsfutter Ihrer Katze: _____
Besonderheiten, Krankheiten, benötigte Medikamente:

Der Pensionspreis 7,00 € pro Tag ist bei Abgabe der Katze fällig.
Evtl. fällige Sonderkosten/Tierarztkosten sind bei Abholung zu zahlen.

_____ x 7,00 € = _____ Betrag erhalten:
Anzahl der Tag Pensionspreis in €

Folgende Person ist vor Ort bevollmächtigt, stellvertretende Entscheidungen über das Tier zu treffen:

Name, Anschrift, tel. erreichbar

Ich habe die AGB gelesen und erkläre mich damit einverstanden

Datum/Unterschrift Simona Krause

Datum/Unterschrift Tierbesitzer