

Pensionsvereinbarung

zwischen

Katzenpension Augustusburg
Simona Krause
Am Pilz 10
09573 Augustusburg

Datum: _____

und dem **Tiereigentümer**

Name/Vorname _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
Email: _____

Im Urlaub ggf. tel. erreichbar : _____

über die Betreuung der Katze

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

Flohschutzmittel / Datum: _____
Besonderheiten, Krankheiten, benötigte Medikamente:

Der Pensionspreis 9,00 € / 14,00 € pro Tag ist bei Abgabe der Katze/ 2 Katzen fällig.
Evtl. fällige Sonderkosten/Tierarztkosten sind bei Abholung zu zahlen.

_____ x 9,00 € / 14,00 € = _____
Anzahl der Tag Pensionspreis in € Betrag erhalten:

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