

Checkliste / Das sollten wir wissen

Rasse:	
Name:	
Geschlecht:	Kastriert ja/nein
Alter:	
Farbe:	
Wohnungskatze	
Freigänger	
Charakterliche Eigenschaften:	
Vorlieben/Abneigungen	
Ihre Futteranweisungen	
Krankheiten, Behinderungen, Medikamente	
Aktuelle Impfung am: <input type="checkbox"/>	
Gegen äußere Parasiten behandelt : <input type="checkbox"/>	Entwurmt:
Anschrift und Telefonnummer des Halters:	

Bitte beachten Sie in diesem Zusammenhang die Anforderungen zu Impfungen und Parasitenbehandlungen in meinen allg. Geschäftsbedingungen.