



Hundesalon Haarmonie

IHR HUNDESALON MIT HERZ

Angaben zu Ihrer Katze

Name und Anschrift des Besitzers:

Name: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Ort: _____

Telefon + Mobil: _____

Telefon für Notfall: _____

Gewünschter Betreuungszeitraum: _____

❖ Wie heißt Ihre Katze? _____

❖ Handelt es sich um eine Katze oder einen Kater? _____

❖ Wie alt ist die Katze? _____

❖ Ist die Katze kastriert? _____

❖ Wird sie gern gebürstet? _____

❖ Lieblingsversteck _____

❖ Handelt es sich um eine reine Wohnungskatze oder einen Freigänger?

❖ Ist sie gesund? Hat Sie Vorerkrankungen oder ansteckende Krankheiten?

❖ Benötigt sie Medikamente? Wenn ja, welche und wie zu verabreichen?

❖ Ist sie entwurmt? Wenn ja, wann zuletzt?



Hundesalon Haarmonie

IHR HUNDESALON MIT HERZ

❖ Ist sie geimpft? Wenn ja, wann zuletzt?

❖ Welcher Tierarzt ist im Bedarfsfall zu benachrichtigen?

❖ Was bekommt sie für Futter? Und wieviel? Nass- &/oder Trockenfutter?

❖ Womit spielt sie gerne?

❖ Wovor hat sie Angst?

❖ Lässt sie sich gerne streicheln? Wo besonders gern?

❖ Was hat sie für Eigenarten?

❖ Sonstiges

Falls der Platz einer Frage nicht ausreicht bitte auf der Rückseite weiterschreiben!