

Besichtigung erfolgt am: _____

Das Katzen-Hotel

Katzenbetreuung-bonn.de
Tel.: 0228 8508315



Verbindliche Reservierung

Tierhalter Vor- und Zuname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon o. mobil: _____ WhatsApp: JA/ NEIN

Ich stimme der Speicherung meiner Daten zur Kontaktaufnahme der Betreuer vom Katzenhotel Bonn und dessen Mitarbeitern, auch über WhatsApp, während des Aufenthalts meiner Katze(n) und zur Abstimmung von Betreuungsterminen ausdrücklich zu.

Notfallansprechpartner: _____ **Telefon:** _____

Tierarzt Name: _____

Aufenthalt im Katzenhotel:

Check-In Tag: _____ **ca. Uhrzeit:** _____

Check-Out Tag: _____ **ca. Uhrzeit:** _____

**Öffnungszeiten: 11:00 – 12:00 Uhr / 17:00 – 19:00 Uhr. An Feiertagen und Sonntagen außerhalb der Ferien geschlossen*

Ggf. weitere Termine: _____

Kosten pro Tag*:

18,50 € für 1 Katze / 17,50 €
für jede weitere Katze

Feiertags: 10,00 € Zuschlag je
Katze, je Feiertag

Aufenthalt ab 9 Tagen*:

Check-In & Out-Tag: je 13,50 €
(*nicht an Sonn- &

1. Katze Name: _____ **Geburtsdatum:** _____

Sex: m / w **Kastriert:** Ja / Nein **Rasse:** _____

Farbe: _____ **Chipnr.:** _____

Wohnungskatze Wohnungskatze mit gelegentlichem Freigang Freigänger

Krankheiten /Allergien: _____

Medikamente: Ja / Nein **Welche:** _____

Letzte Impfung: _____

gegen: Katzenschnupfen Katzenseuche Tollwut Leukose (FeIV)

Nassfutter: ja / nein / gelegentlich Pastete Sauce Gelee Egal

Lieblingsmarke: _____ **Trockenfutter:** ja / nein / gelegentlich

Leckerli: Kaustangen Knuspertaschen Thunfisch Schinken/Wurst Katzenmilch

Sonstiges: _____



Weitere Katze: _____ Geburtsdatum: _____

Sex: m / w Kastriert: Ja / Nein Rasse: _____

Farbe: _____ Chipnr.: _____

 Wohnungskatze Wohnungskatze mit gelegentlichem Freigang Freigänger

Krankheiten/Allergien: _____

Medikamente: Ja / Nein Welche: _____

Letzte Impfung: _____

gegen: Katzenschnupfen Katzenseuche Tollwut Leukose (FeLV)Nassfutter: ja / nein / gelegentlich Pastete Sauce Gelee egalLieblingsmarke: _____ Trockenfutter: ja / nein / gelegentlichLeckerli: Kaustangen Knusperaschen Thunfisch Schinken/Wurst Katzenmilch

Sonstiges: _____

 Flohschutz erfolgt durch den Besitzer! (TA-Rechnung oder Kaufbeleg mitbringen) **Flohschutz** erfolgt im Katzenhotel: **15,00 €** **Katzentaxi (ab 35,00 € je Fahrt in Bonn, weitere Entfernungen auf Anfrage)**

1. Meine(e) Katze(n) ist bei Check-In in das Katzenhotel kastriert (ab dem Alter von 7 Monaten), frei von ansteckenden Krankheiten und gültig geimpft. Eine **FeLV Impfung** wurde mir empfohlen. **Eine noch notwendige Impfung erfolgt spätestens 28 Tage vor Ankunft, sonst erfolgt keine Aufnahme. Vor dem Check-In Tag** wird meine Katze(n) mit **Flohschutz** (kein Halsband) behandelt, der für die Dauer des Aufenthalts im Katzenhotel wirksam sein muss. Eine **Entwurmung** erfolgt vor dem Aufenthalt, je nach vorheriger Absprache mit dem Katzenhotel. Ich bin darüber informiert, dass eine ansteckend erkrankte Katze (und deren Partnerkatze(n)) nicht aufgenommen wird/werden. Die Mitteilung über eine Erkrankung erfolgt umgehend und wird in eine Stornierung umgewandelt. Diese Stornierung ist ab dem 21. Tag vor Check-In kostenpflichtig.

2. Ich wurde ausführlich über die Risiken der Gruppenhaltung im Katzenhotel aufgeklärt. Darunter fallen u.a. Verletzungsrisiken z.B. durch andere Katzengäste, gesundheitliche Auswirkungen durch einen erhöhten Stresslevel mit Einfluss auf die Immunabwehr. Für alte, chronisch kranke oder sehr sensible Tiere kann der Aufenthalt mit Problemen wie Futterverweigerung verbunden sein. Diese Risiken erfordern u.U. eine tierärztliche Kontrolle und zusätzliche Pflege, die je nach Aufwand kostenpflichtig sind.

3. Ich bin einverstanden, dass im Krankheitsfall etc. ein vom Betreuer ausgewählter Tierarzt konsultiert wird und die zur Gesundung notwendige Behandlung erfolgen darf, mein Tierarzt darf hierfür auch an den Betreuer oder ausgewählten Tierarzt Auskunft über meine Katze erteilen.

4. Mehrkosten, die ggf. durch notwendige Besuche beim Tierarzt und/oder durch erhöhten Aufwand z.B. bei Unreinheit oder Medikamentengaben, Füttern bei Futterverweigerung entstehen, werden vom Tierhalter übernommen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Ausführung des erteilten Auftrages zu, akzeptiere die AGB und Preise und reserviere verbindlich. (Datenschutzerklärung und AGB finden Sie auf www.katzenbetreuung-bonn.de.) Eine kostenfreie Stornierung ist bis 21 Tage vor Check-In-Tag möglich, muss schriftlich erfolgen und vom Katzenhotel bestätigt werden.

X _____

Datum und Unterschrift Tierhalter



Erzählen Sie uns etwas über Ihre Katze

Name: _____

1. Woher kommt Ihre Katze: Tierheim Züchter Privat Fundtier Abgabetier unbekannt

2. Wie lange lebt sie schon bei Ihnen: _____

3. Wann wurde sie kastriert: _____

4. Falls bekannt, wie viele Vorbesitzer hat Ihre Katze:

Keinen 1 Vorbesitzer 2 Vorbesitzer Mehr als 2 Vorbesitzer Unbekannt

5. Lassen Sie uns Ihre Katze besser kennenlernen:

Aktiv Ruhig Verspielt Verschmust Ausgeglichen Entspannt jagt gerne

Zurückhaltend Sensibel Ängstlich Angespannt Zurückgezogen

Menschenbezogen Gesellig Stressempfindlich, mag keine Veränderungen

es gibt aggressive Situationen Sonstiges: _____

6. Wie verhält sie sich in Transportbox/im Auto/beim Tierarzt:

ruhig gestresst mauzt laut ängstlich scheu verschreckt aggressiv

7. Wie verhält sie sich beim Besuch von Gästen:

aufgeschlossen gestresst versteckt sich verspielt verschmust sucht Kontakt

8. Hat Ihre Katzen Erfahrungen mit Katzenpensionen: Ja Nein Unbekannt

Wenn ja, wann war der letzte Aufenthalt: _____

10. Leben weitere Katzen im Haushalt: Ja Nein

11. Wie verhält sie sich im Zusammenleben drinnen oder draußen mit anderen Katzen:

Sucht Kontakt Enge Verbindung verschmust Gesellig Spielt Beobachtet

Ignoriert andere Katzen Angreifer/Kämpfer Einzelgänger Dominant Schüchtern

12. Wurde sie kürzlich verletzt, z.B. beim Kampf? Ja Nein

13. Gab es in den letzten ca. 6 Monaten **Veränderungen** im Lebensumfeld der Katze?

Wenn ja, welche und (wie) hat sie darauf reagiert? _____

14. Möchten Sie uns weitere Informationen mitteilen:
