

Agder Kattepensjonat



BUR NR: _____

Kattens navn: _____

Kjønn: _____

Alder: _____

Farge/rase: _____

Annet som kan være nyttig å vite når andre skal håndtere katten:

(Skader, aggressiv, p-piller, inne katt?) _____

Sterilisert/kastret Ja Nei

Vi gir tørrfor (Royal Canin) tilgang hele døgnet. Ev egne matvaner: _____

Ønsker dere at ormekur blir gitt? Ja 100,- kr Nei

Vaksine: _____ (Attest fremvist) Gyldig til: _____ Sted: _____

Eierens navn: _____

Adresse: _____

Post nr.: _____ Poststed: _____

Tlf: _____ / Mobil: _____

Ankommer, dato: _____ ca. klokka _____

Reiser, dato: _____ ca. klokka _____

Ankommer, dato: _____ ca. klokka _____

Reiser, dato: _____ ca. klokka _____

Ankommer, dato: _____ ca. klokka _____

Reiser, dato: _____ ca. klokka _____

Eier har lest betingelsene (disse kan leses på hjemmesiden eller på veggen i

pensjonatet) og godtatt disse: _____

underskrift