

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*

#### Kosten pro Tag\*:

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

#### Aufenthalt ab 9 Tagen\*:

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

Ggf. weitere Termine: \_\_\_\_\_

**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 33,00 € 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 reserviere verbindlich.** (Datenschutzerklärung und AGB finden Sie auf [www.katzenbetreuung-bonn.de](http://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:

---

---

---