

Kd-Nr: <u> 20 </u> / 202	KM einfach: <u> KM </u>	AGB 01-06-2025 sonst Tag d. Unterzeichnung
DL-Satz/1 Std.: <u> 30,00€ </u>	KM-Kosten: <u> 1,25€/KM </u>	Rabatt / Gutschein:



Michaela Hirsch

m/w/d	Vorname:	Nachname:
PLZ/Ort:	Straße/Nr.:	
Tel. priv.:	Etage / Whg.:	
Mailadresse1:	Mobil1:	
Mailadresse2:	Mobil2:	

Sittingdatum:	pro Einsatz Min:	
Anfahrten/Tag:	Honorar/Einsatz: <u> 15€/30Min. </u>	Arbeitsumfang:
Anz. Einsätze ges.	KM-Kosten/Einsatz: <u> € </u>	Blumen / Garten gießen
Tageskosten = Kostenvoranschlag:	<u> € </u>	Briefkasten leeren:
Einsatzstd.+ tats. KM (hin/rück*Anz.Eins.*1,25 €) =	<u> € </u>	Postvollmacht etc:

Michaela Hirsch DL
 Alte Reutstr. 122
 90765 Fürth (Nahe Ikea)
 Tel: 0175-9425400
www.CatMobil.de
 Betreuung@CatMobil.com

Aufenthaltsort KD:	Außentüren/Fenster sind verschlossen
ASP - Name/Tel.:	Verschlossene Zimmer betreten?
ASP - Name/Tel.:	Erhalt von Schlüssel Anzahl:
Schlüssel z. Whg./Hs. hat:	Am/wie erhalten:
Schlüssel zu Whg./Hs.hat:	Rückgabe Schlüssel am:
Hausverwaltung:	Wie Rückgabe:

Quelle:
EK am/wie:
LK siehe Datum/heute
Termin:

NOTFALL-ASP:

Tierart / Rasse	Name	Geschlecht - Kastriert/sterilisiert - Tätö/Chip	Geb./J.	Beschreibung
1				
2				
3				
4				

Tierarzt	Kostenlimit Tierarzt: _____ €	Impfpass
Medikation	Verhalten	Wo liegt der:
Vorerkrankung	Auffälligkeiten	Sonstiges:
Operationen außer Sterl./Kastr.:	Unbedingt Beachten:	
Bei Tiertodesfall: Verbleib beim Tierarzt oder Tiefkühlschrank bis Rückkehr! Sonstiges:		

Futtergewohnheiten	Standort Futter:	Freigänger
Trockenfutter		
Sonstiges:	Standort Wasser:	Katzenklappe
Dosen/Btl./Schalen:		
Lagerung Zubehör	Katzen Toiletten Anzahl:	Sicherungsk.
Weiteres	Standort Toilette/n	Hpt.Wasserh.
Putzzeug liegt:	Standort Toilette/n	Mülltonne
		Sonstiges

Bankverbindung - erhalten sie vor Ort

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------

Ort, Datum der Unterzeichnung

KD - Mit d. Speicherung meiner/der Daten bin ich einverstanden!

CatMobil - Michaela Hirsch

Unterschrift

Unterschrift

Tierbesitzer/-Halter/in

M. Hirsch Dienstleistungen