



PFOTEN

Mobil

BETREUUNGSVERTRAG KATZE/KLEINTIER

Tierische Betreuung | immer in Bewegung

Halter*in Steckbrief

Kundennummer _____

Vor- & Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____

Ersatz Telefonnummer _____

Email _____

Tierarzt _____

Reiseziel Kontakt _____

Haustier Steckbrief

Name Ihres Tieres _____ Rasse _____ Alter _____

Farbe/Kennzeichnung _____

männlich ☐ weiblich ☐ ch./kastriert ☐ trächtig ☐ seit: _____

gechipt ☐ geimpft ☐ Wohnungskatze ☐ reiner Freigänger ☐ zum Teil Freigänger ☐

Wie stelle ich sicher, dass Ihre Katze auftaucht _____

Futter & Leckerlies morgens: _____

mittags/Snacks: _____

abends: _____

Weitere wichtige Informationen zum Tier (zb. Krankheiten, Unverträglichkeiten, Ängste, Vorlieben) _____



PFOTEN

Mobil

BETREUUNGSVERTRAG KATZE/KLEINTIER

Tierische Betreuung | immer in Bewegung

Betreuungs Steckbrief

1x tägl. ☐

2x tägl. ☐

3x tägl. ☐

Betreuungszeitraum _____

Besonderheiten im Haus/ Wohnung _____

Abgabe der/des Schlüssels

Briefkasten ☐ Wohnung ☐ persönlich ☐ Sonstiges ☐ _____

Kostenfreie Zusatzleistungen

Briefkasten leeren ☐ Blumen gießen ☐ lüften ☐ Mülltonnen rausstellen ☐ wann? _____

Vorraussichtlicher Preis _____ €, basierend auf den geplanten Leistungen. Der endgültige Preis kann abweichen, falls zusätzliche Leistungen erbracht werden oder ein höherer Aufwand erforderlich ist.

Kundennummer _____ Änderungen werden vorab mit Ihnen abgestimmt.

Info: Unsere Dienstleistung kann als Haushaltsnahe Dienstleistung bei der Steuer abgesetzt werden.

Datenschutzerklärung

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zur Vertragserfüllung. Mit Ihrer Zustimmung dürfen wir Fotos Ihres Haustiers machen und für Werbezwecke verwenden.

Ihre vollständige Datenschutzerklärung erhalten Sie separat und können diese jederzeit auf unserer Internetseite nochmals nachlesen. Sie können Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung oder Fotonutzung jederzeit per E-Mail an kim-elke@pfotenmobil-lev.de widerrufen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Datenschutzerklärung erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift PfotenMobil Vertreterin

Unterschrift des Tierhaltenden



PFOTEN

Mobil

ZUSATZ KATZE/KLEINTIER

Tierische Betreuung | immer in Bewegung

Name Ihres Tieres _____ Rasse _____ Alter _____

Farbe/Kennzeichnung _____

männlich ☐ weiblich ☐ ch./ kastriert ☐ trächtig ☐ seit: _____

gechipt ☐ geimpft ☐ Wohnungskatze ☐ reiner Freigänger ☐ zum Teil Freigänger ☐

Wie stelle ich sicher, dass Ihre Katze auftaucht _____

Futter & Leckerlies **morgens:** _____

mittags/Snacks: _____

abends: _____

Weitere wichtige Informationen zum Tier (zb. Krankheiten, Unverträglichkeiten, Ängste, Vorlieben) _____

Name Ihres Tieres _____ Rasse _____ Alter _____

Farbe/Kennzeichnung _____

männlich ☐ weiblich ☐ ch./ kastriert ☐ trächtig ☐ seit: _____

gechipt ☐ geimpft ☐ Wohnungskatze ☐ reiner Freigänger ☐ zum Teil Freigänger ☐

Wie stelle ich sicher, dass Ihre Katze auftaucht _____

Futter & Leckerlies **morgens:** _____

mittags/Snacks: _____

abends: _____

Weitere wichtige Informationen zum Tier (zb. Krankheiten, Unverträglichkeiten, Ängste, Vorlieben) _____

