



1. ANGABEN ZUM KATZENHALTER

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____



2. ANGABEN ZUR KATZE

Name: _____

Rasse: _____

Alter: _____ Geschlecht: ☐ weiblich

☐ männlich

Kastriert: ☐ ja ☐ nein

Chipnummer: _____



**Foto der Katze
(optional)**

Bitte klicken, um ein
Foto hochzuladen.



3. BETREUUNGSZEITRAUM

Von: _____ 

Bis: _____ 

An- & Abgabe der Schlüssel am: _____



4. FÜTTERUNG & MEDIKAMENTE

 Morgens

 Mittags

 Abends

 Leckerchen

 Medikamente

Name, Dosierung, Uhrzeit, Hinweise:

 Besonderheiten

z. B. spezielle Ernährung, Unverträglichkeiten, etc.



5. GESUNDHEIT & TIERARZT

Tierarzt: _____

Telefon: _____

Erkrankungen: _____

Allergien / Unverträglichkeiten: _____

Medikamente:

Name, Dosierung, Uhrzeit, Hinweise:



6. CHARAKTER & GEWOHNHEITEN

Verschmust ☐

Verspielt ☐

Scheu ☐

Freigänger ☐

Wohnungskatze ☐

Lieblingsplatz / -plätze: _____

Ängste / Abneigungen: _____
_____ 



7. WOHNUNG & SCHLÜSSEL

Schlüssel erhalten ☐

Briefkasten leeren ☐

Pflanzen gießen ☐

Mülltonne herausstellen ☐

Alarmanlage vorhanden ☐

Zusätzliche Hinweise: _____



8. NOTFALLKONTAKT

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Beziehung: _____



9. WÜNSCHE & HINWEISE

_____ 



10. UNTERSCHRIFTEN

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben korrekt sind.

Ort, Datum

Unterschrift Katzenhalter

Unterschrift Katzenbetreuung

