

Kd-Nr: <u>20</u> / 2025	KM einfach: <u>KM</u>	AGB 01-02-2025 - sonst Tag d. Unterzeichnung
DL-Satz/1 Std.: <u>30,00€</u>	KM-Kosten: <u>1,00€/KM</u>	Rabatt / Gutschein:



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

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

Sittingzeit:	pro Einsatz Min:	
Anfahrten/Tag:	Honorar/Einsatz: <u>15€/30Min.</u>	Arbeitsumfang:
Anz. Einsätze ges.	KM-Kosten/Einsatz: €	Blumen / Garten gießen
Tageskosten = Kostenvoranschlag: €		Briefkasten leeren:
Einsatzstd.+ KM (hin/rück*Anz.Einsätze*1,00 €) = €		Postvollmacht etc:

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

Ort, Datum der Unterzeichnung	X	X
--------------------------------------	----------	----------

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

Unterschrift

Tierbesitzer/-Halter/in

CatMobil - Michaela Hirsch

Unterschrift

M. Hirsch Dienstleistungen