

# Fragebogen Katze

## Katze

Name:

Rasse:

Farbe:

Geschlecht:

kastriert / sterilisiert:

Geburtsjahr:

## Halter

Name:

Adresse:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Tierarzt / Internet / Empfehlung / Tierheim / Sonstige

## Tierarzt

Name:

Adresse:

Telefon / Handy:

## Impfungen

Schnupfen/Seuche:  Datum:

Tollwut:  Datum:

Flohbehandlung:  Datum:

## Hinweise

(Futter, Verhalten, körperliche Merkmale.....)