

# Pensionsvertrag für Katzen

Der rechts bezeichneten Tierpension habe ich,

Name \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

**Katzenpension „JOY“**  
Wer einmal hier war, kommt immer wieder!

Gudrun Koltes  
Alte Str. 5 b / c  
42857 Remscheid

Telefon: 02191 691 86 92  
Mobil: 0178 968 03 23



am \_\_\_\_\_ die unten beschriebenen Tiere zur befristeten Pension übergeben.

E-Mail: [info@katzenpension-joy.de](mailto:info@katzenpension-joy.de)  
Web: [www.katzenpension-joy.de](http://www.katzenpension-joy.de)

1. Name: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_  
Vorlieben: \_\_\_\_\_  
Besonderheit: \_\_\_\_\_  
2. Name: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_  
Vorlieben: \_\_\_\_\_  
Besonderheit: \_\_\_\_\_

Es wird ausdrücklich erklärt, dass meine Tiere gesund sind und den Erfordernissen entsprechend schutzgeimpft sind (Katzenseuche, Katzenschnupfen). Kater und Katzen müssen kastriert/sterilisiert sein. Ein Zecken- und Flohschutz ist notwendig (Frontline o. ä. - bitte kein Halsband). Die Impfpässe verbleiben für die Pensionsdauer in der Pension.

Ich erkenne an, dass die Katzenpension für Schäden, die meine Tiere erleiden sollten, nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit haftet. Sollten meine Tiere tierärztliche Behandlung bedürfen, so wird diese durch einen von der Katzenpension beauftragten Arzt durchgeführt. Die hierfür nachgewiesenen Kosten werden zusätzlich in Rechnung gestellt.

Die Pflegekosten sind vorab fällig. Die Pflegekosten betragen 9,00 Euro pro Tag und Tier. Der Sonntag ist kein Abholtag. Keine Rückerstattung bei vorzeitiger Abreise.

Die Pensionsdauer ist vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ einschließlich, also für \_\_\_\_\_ Tage vereinbart. Die Pensionskosten betragen somit: \_\_\_\_\_ Euro gesamt.  
Gemäß §19 UStG (Kleinunternehmer) wird keine Mehrwertsteuer erhoben.

Aufpreise und Kosten für Sonderwünsche (zum Beispiel Bürsten von Langhaarkatzen je 2,00 €, Medikamentenabgabe je 1,00 €) werden gesondert in Rechnung gestellt.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass meine Tiere kastriert sind und vor dem Aufenthalt in der Pension einer tierärztlichen Floh-Prophylaxe unterzogen wurden.

Ort, Datum

Unterschrift Tiereigentümer

Unterschrift Betreiber der Tierpension

Einwilligung gemäß Art. 7 DSGVO:

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten zur Durchführung des Auftrages ausdrücklich zu. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit das Recht auf Auskunft und Löschung meiner Daten, sowie auf Widerruf dieser Einwilligung habe.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Tiereigentümers