

DATENBLATT für das Mobile Tier- und Haussitting / den Betreuungsservice für Mensch, Tier, Haus & Garten, zzgl. AGB

| | | | | |
|----------------------|-------------|-------------------|---------------|------------------|
| Kd. Nr. | | KM einfach | | AGB ausgehändigt |
| DL-Std.-Satz: | 26 € | KM-Kosten/gef.KM | 0,90 € | |



Betreuungs-Service Michaela Hirsch
für Mensch, Tier, Haus & Garten - 90765 Fürth
www.BS-MH.de & www.CatMobil.com (1)

| | | |
|--------------------|----------------|-------------------|
| Anrede | Vorname | Nachname |
| PLZ | Ort | Straße/Nr. |
| Tel. priv. | FAX: | |
| Mailadresse | Mobil: | |

| | | | |
|---|-------------------|----------------------|--|
| Sittingzeit | | Arbeitsumfang | |
| Anfahrten/Tag | Einsatzzeit/Ausf. | Blumen / Garten | |
| Kilometerkost./Tag | Honorar/Tag | Briefkasten | |
| Gestamt/Tag ohne Zusatzaufg. = Kostenvoranschlag | | Postvollmacht | |
| | | Sonstiges | |

Michaela Hirsch DL
Alte Reutstr. 122
90765 Fürth (Ikea)
www.CatMobil.com
Info@CatMobil.com
Mobil: 0175-9425400

| | |
|--------|--|
| Quelle | |
| EK | |
| LK | |
| Termin | |

| | | | |
|----------------------------|--|-----------------------------|--|
| Aufenthaltort KD: | | Außentüren / Fenster | |
| ASP vor Ort: | | Schlüsselanzahl | |
| ASP vor Ort: | | Erhalt Schlüssel | |
| Zugang zu Whg./Hs.: | | Wie Erhalt | |
| Zugang zu Whg./Hs.: | | Rückgabe Schlüssel | |
| Hausverwaltung | | Wie Rückgabe | |

| Tierart / Rasse | Name | Geschlecht - Kastriert/sterilisiert - Täto/Chip | Geb | Beschreibung |
|------------------------|-------------|--|------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|---------------------|--|--------------------|--|-----------------|---|
| Tierarzt | | Kostenlimit | | Impfpass | |
| Medikation | | Verhalten | | Haftplf. Hund | X |
| Vorerkrankung | | Auffälligkeiten | | Versicherer | X |
| Operationen | | Unbedingt Beachten | | Vers.Nr. | X |
| Entwurmung | | Sonstiges | | Steuermarke | X |
| Med. Besonderheiten | | | | Zusatz | |

| | | | | | |
|---------------------------|--|----------------------------|--|---------------------|--|
| Futtergewohnheiten | | Standort Essen | | Gassi-Zeiten | |
| Trockenfutter | | Standort Wasser | | Freigänger | |
| Powerrockenfutter | | Sonstiges Trinken | | Katzenklappe | |
| Barfen | | Katzentoiletten | | Sicherungsk. | |
| Dosenfutter | | Standort Toilette/n | | Hpt.Wasserh. | |
| Lagerung Zubehör | | Standort Toilette/n | | Mülltonne | |
| Weiteres | | | | Sonstiges | |
| Putzzeug | | | | | |

Kontodaten f. Überweisung v. Vorschuß bei Erstauftrag, bis z. 1. Sittingtag, sonst Zlg. binnen 14 Tagen nach Rechnungsstellung
Kontodaten entfernt für online-Einstellung!

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|

Ort, Datum der Unterzeichnung

Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden!

Michaela Hirsch

Unterschrift
Tierbesitzer/-Halter/in

Unterschrift
M. Hirsch Dienstleistungen