

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

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| Kd. Nr: ____ / 202__ | KM einfach -> _____ KM | AGB ausgehändigt am Tag der Unterzeichnung! |
| DL-Satz / Std.: 28 € | KM-Kosten / KM 1,00 € ab 1.1.22 | Rabatt / Gutschein: |

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. | 09 ____ - _____ | Etage / Whg. |
| Mailadresse | _____ @ _____ | Mobil: 01 ____ - _____ |

| Sittingzeit | | Arbeitsumfang | |
|---|---------|----------------------|--------------|
| Anfahrten/Tag | __ * | Anz.gepl.Einsätze: | __ * |
| Kilometerkost./Einsatz | _____ € | Honorar/Einsatz | _____ € |
| Gestamt/Tag (ohne Zusatzaufg.) = Kostenvoranschlag _____, _____ € | | Blumen / Garten | gießen J / N |
| Anz. Einsätze + (KM hin- u. rück * Anz. Einsätze * 0,90 €) = _____ € | | Briefkasten | leeren J / N |
| | | Postvollmacht | J / N |
| | | Sonstiges | |

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

| | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Aufenthaltsort KD: | D oder _____ | Außentüren / Fenster | verschlossen J / N |
| ASP vor Ort: | | Schlüsselanzahl | _____ Stück |
| ASP vor Ort: | | Erhalt Schlüssel | am: _____ |
| Zugang zu Whg./Hs.: | Schlüssel hat _____ | Wie Erhalt | persönlich / Briefkasten |
| Zugang zu Whg./Hs.: | | Rückgabe Schlüssel | b.letzten Einsatz / _____ |
| Hausverwaltung | siehe: | Wie Rückgabe | pers. / Briefk. / in Whg. |

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

| Tierart / Rasse | Name | Geschlecht - Kastriert/sterilisiert - Tätö/Chip |
|------------------------|-------------|--|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |

| Geb | Beschreibung |
|------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | |
|---------------------|--|--------------------------------------|
| Tierarzt | | Kostenlimit Tierarzt: _____ € |
| Medikation | | Verhalten |
| Vorerkrankung | | Auffälligkeiten |
| Operationen | | Unbedingt Beachten |
| Entwurmung | | Sonstiges |
| Med. Besonderheiten | | |

| | |
|----------------------|-------|
| Impfpass | J / N |
| Wo liegt der: | |
| | |
| Zusatz | |

| | | | |
|---------------------------|-------|----------------------------|---------------|
| Futtergewohnheiten | | Standort Essen | |
| Trockenfutter | J / N | Standort | |
| Powerrockenfutter | J / N | Wasser | |
| Barfen | J / N | Sonstiges Trinken | |
| Dosenfut./Btl./Schalen | J / N | Katzenoiletten | _____ Stück |
| Lagerung Zubehör | | Standort Toilette/n | _____ |
| Weiteres | | Standort Toilette/n | _____ / _____ |
| Putzzeug liegt: | | | |

| | |
|---------------------|-------|
| Freigänger | J / N |
| Katzenklappe | J / N |
| Sicherungsk. | |
| Hpt.Wasserh. | |
| Mülltonne | |
| Sonstiges | |

Kontodaten f. Überweisung - Vorschuss b. Erstauftrag, bis z. 1. Sittingtag - Folgeaufträge zahlbar bis 14 Tage nach Rechnungsstellung!

| | | |
|--------------------------------------|---|------------------------|
| Ort, Datum der Unterzeichnung | X | X |
| | Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden! | Michaela Hirsch |

Unterschrift
Tierbesitzer/-Halter/in

Unterschrift
M. Hirsch Dienstleistungen