



## Fragen zu Ihrer Katze

Wie viele Nassmahlzeiten pro Tag? 1  2  öfter \_\_\_\_\_

Wann frisst Ihre Katze mehr? Früh  Abend

Trockenfutter (Sanabelle): immer  ab und zu  nie

Bekommt Ihre Katze (Wasser steht immer zur Verfügung):

Vollmilch  Katzenmilch (bitte mitbringen)  Kondensmilch   
verdünnt  morgens  abends  nur

Ist Ihre Katze ein Schoßtier? ja  nein

Wird sie gerne getragen? ja  nein  normal   
Im Arm wie ein Baby  auf der Schulter

Wann bekommt sie die meisten Streicheleinheiten?

Früh  Mittag  Abend  über den Tag verteilt

Mag Ihre Katze gestreichelt werden am?

Ohr/Kopf ja  nein   
Bauch ja  nein   
Schwanz ja  nein   
Rücken ja  nein

Beißt Ihre Katze? ja  nein

Liebesbisse ja  nein

Haut schnell zu? ja  nein

mit Warnung  ohne Warnung

Wird die Katze gebürstet? ja  nein

1 x täglich  1 x wöchentlich   
oder wie oft \_\_\_\_\_

Spielt Ihre Katze? ja  nein

Braucht Ihre Katze Medikamente? Ja  nein

Wenn ja, wie oft? \_\_\_\_\_

Benutzt Ihre Katze die Katzentoilette? offen  mit Haube  mit Türe

Wenn ich eine Erkrankung feststelle (Würmer/Flöhe) kann ich behandeln?

ja  nein  zum Tierarzt ja  nein

**Bei Flohbefall wird die Komplettreinigung in Rechnung gestellt!!!**