**AVTAL INACKORDERING Himmer Katthotell**

*Dessa avtal tecknas i samband med inackordering på Himmer Katthotell och undertecknas i två exemplar av inackorderingsinnehavare och kattägare.*

Namn kattägare: …………………………………………………..

Mobilnummer: ……………………………………………………..

Mailadress: ………………………………………………………….

Inchekningsdatum/tid: ………………………………………….

Utcheckningsdatum/tid: ……………………………………….

Antal dygn: ………………………………………………………….

Kattens namn och ålder: ……………………………………….

Ras: …………………………………………………………………..

Chipnummer/ tattoo: ……………………………………………

Försäkringsbolag och Försäkringsnummer: ……………………………………………………..

Senast vaccinerad: ………………………………………………

Eventuell medicinering: ………………………………………………………….

Övrig information: ………………………………………………….

Himmer Katthotell förbinder sig att på bästa sätt omhänderta ovanstående katt under avtalad tid.

Undertecknande ägare försäkrar att ovan lämnade uppgifter är riktiga och att incheckad katt, med reservation för eventuella ovan nämnda åkommor, såvitt ägaren kan bedöma är fullt frisk. Under inga omständigheter får katt som misstänks bära på smittsam sjukdom eller parasiter checkas in.

Fullständiga vid varje tid gällande villkor publiceras på hemsidan, [www.himmerkatthotell.se](http://www.himmerkatthotell.se). En utskrift av gällande villkor medföljer detta avtal.

**Jag har läst och accepterar Himmer Katthotellets villkor.**

Datum:

Underskrift:

**Jag har idag tagit emot ovanstående katt**:

Underskrift:

Namnförtydligande:

För Himmer Katthotell

Himmer 825 Kilsmo

Tel: 0793 428964