



GEGEVENS KLANT

De heer / Mevrouw / Firma:	
Straat + nummer:	
Postcode + gemeente:	
Geboortedatum:	
Tel / gsm:	
E-mail 1:	
E-mail 2:	
BTW-nr (indien factuur gewenst):	

GEGEVENS KAT

Naam:	
Geboortedatum:	
Ras:	
Geslacht:	Kater / Kattin
Gecastreerd/gesteriliseerd?	Ja / Nee
Dierenarts (naam + adres)	Datum:
Mogen we info inwinnen bij uw dierenarts?	Ja / Nee
Mogen we een verslag sturen naar uw dierenarts	Ja / Nee

REDEN AFSpraak / VERWACHTINGEN

Wat is het probleem en wanneer is het probleemgedrag ontstaan?

.....

.....

.....

Is er iets veranderd in de omgeving van je kat?

.....

.....

.....

Hoe is de gezinssituatie qua mensen en dieren?

.....

.....

.....

Wat zijn je verwachtingen?

.....

.....

.....

HERKOMST VAN DE KAT

Waar heb je je kat gehaald?	

Hoe oud was je kat toen ze bij jou kwam?	-----

BESCHRIJF HET KARAKTER VAN JE KAT

ANDERE INFO EN OPMERKINGEN (MEDISCHE AANDOENINGEN,...)

ANDERE GEGEVENS

Van waar kent u Toscanzahoeve?	
Wilt u op de hoogte gehouden worden van onze activiteiten?	Ja / Nee

HANDTEKENING EN DATUM VOOR AKKOORD

Met de ondertekening gaat u akkoord met de algemene voorwaarden van Toscanzahoeve, terug te vinden op de site www.toscanzahoeve.be
Datum + handtekening: