

Anschrift/ Telefon Tierarzt:

Anschrift/Telefon Tierhalter:

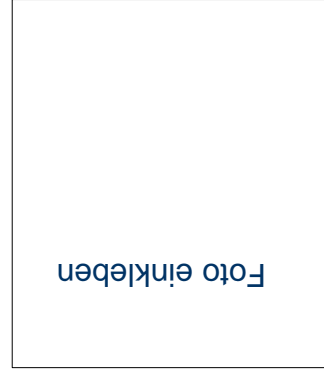


Foto einkleben

Fellfarbe:

Rasse:

Art:

Chronische Krankheiten/ Allergien

Meine liebsten Spielzeuge

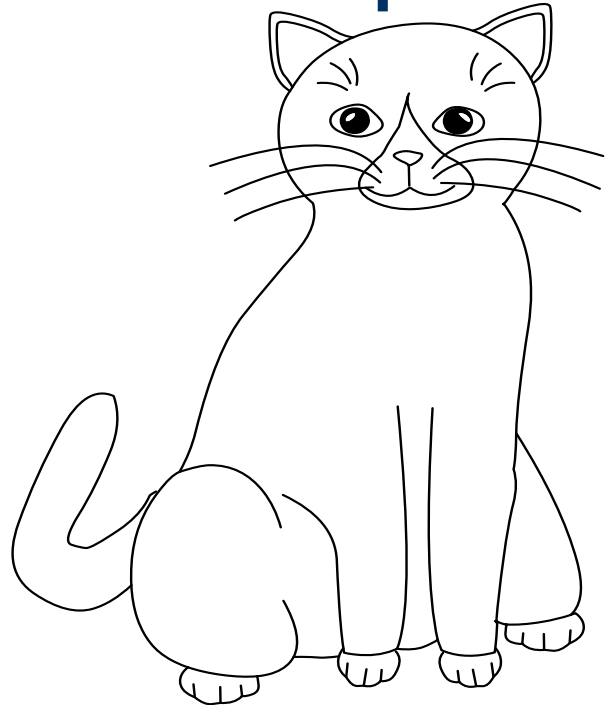
Impfungen:

Das fresse ich am liebsten:

Sonstiges:

www.kidsweb.de

Katzenpass



Name:

Geburtsdatum:

