Stec	<u>kbrief</u>	<u>Katzen</u>	Datum:	
Name:				
Geboren am:				
Rasse:		P	ild	
Geschlecht/ Kastration:			IIU	
Gesundheits-Zustand / Impfstatus:				
Grund der Abgabe:				
Telefonnummer:				
	Verhalter	<u>n</u>		
Gegenüber Erwachsenen/ Kinder:				
Gegenüber anderen Katzen:				
Allgemeines Verhalten:				
Ängste/ Verhaltensauffälligkeiten:				
Spielerisches Verhalten:				
Einzel-/ Mehrtierhaltung:				
Neues Zuhause:				