

Anmeldung zur Katzenblutspendendatenbank

Pfötchenhilfe 

Datum:

Name des Besitzers:

E-mail:

Telefon:

PLZ und Ort:

Land:



Anzahl der Katzen:

Name der Katze(n):

Geb. Datum der Katze(n):

Rasse:

Gewicht:

Impfstatus:

Blutgruppe:

(falls bekannt)

—

Formular bitte schicken an:

katzenblutspende@gmx.net

Rückfragen:

0677/ 632 30 797

Informationsfolder anfordern:

katzenblutspende@gmx.net