



# Katzenpension Bergmann

Dieselstr. 19  
44805 Bochum  
Tel. 0234 – 85 12 96

## Tierärztliche Bescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass die Katze(n) von

Herrn / Frau .....

am .....

gegen Spul- und Bandwurmbefall behandelt worden ist / sind.

Eine Behandlung mit Advantage / Strongold ist erfolgt.

Die Katze(n) ist / sind frei von Ohrmilben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des behandelnden Tierarztes