



INACKORDERINGSAVTAL

Varav parterna tagit varsitt exemplar

ÄGARE

Namn		Personnummer
Ordinarie adress	Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon mobil	
E-post		
Tillfällig adress och telefonnummer, t ex till hotell		

FÅGELVAKT

Namn/företag		Person/organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	Telefon mobil	
E-post		

FÅGEL

Namn	Art (svensk och vetenskapligt namn)	
Födelsedatum	Ringnummer/chipnummer	
Speciella varaktiga kännetecken		

PERIOD DÅ FÅGELN SKA PASSAS

Från och med	Dock längst till och med	Var, hemma hos fågelvakten eller hos fågelägaren
--------------	--------------------------	--

RÅDGIVNING

Person att ringa för enklare råd mm, namn	Telefonnummer, E-postadress
---	-----------------------------

BIFOGADE DOKUMENT

Försäkringsbrev, bolag och försäkringsnummer
Övriga dokument

BIFOGAD UTRUSTNING

Bur, storlek	Transportbur	Duschflaska	Nattslynke	Bottensubstrat
Leksaker, antal, vad				
Övrigt				

MEDICIN

Medicin	Dosering
---------	----------

MAT OBS! AVOKADO ÄR DÖDLIGT GIFTIGT FÖR FÅGLAR!

Basfoder som medskickas, mängd, förvaring
Övrigt (frukt, grönsaker, godis) som medskickas, mängd, förvaring
Lämnat förskott för inköp av mat, SEK

RENGÖRING

Rengöring mat- och vattenskålar, hur ofta, med vad	Rengöring badkar, hur ofta, med vad	Rengöring bur, hur ofta, med vad
Övrig rengöring, t ex leksaker etc, hur ofta, med vad		

FÅGELNS VANOR, OVANOR OCH EVETUELL RÄDLSA

Fågeln har följande vanor, t ex tid för läggdags
Fågeln har följande ovanor
Fågeln är rädd för

UTOMHUSVISTELSE

Fågeln får gå ut under följande villkor

ALTERNATIVT HEM

Namn	Telefon, E-postadress
------	-----------------------

VID SJUKDOM ELLER SKADA

Veterinär/klinik	Telefon, E-postadress
Veterinär/klinik	Telefon, E-postadress
Namn på person som betalat eventuell veterinärvård	Eventuellt kostnadstak för veterinärvård

VID EVETUELL RYMNING

Åtgärder
Kontaktperson, namn, telefonnummer, E-postadress

UNDERSKRIFTER

Ort och datum	
Namn/teckning, ägare	Namn/förtydligande
Namn/teckning, fågelvakt	Namn/förtydligande