Katzen-Interessentenfragebogen TSV hoffen, retten, lieben e. V.

Bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen - Zutreffendes bitte ankreuzen – Datenerfassung und -bearbeitung richten sich nach nach den geltenden rechtlichen Bestimmungen der EU/Deutschlands

Interesse besteht an folgendem Tier/an folgenden Tieren: ……

Bewerber

Name des Bewerbers

Vorname …….

Nachname …….

Geburtsdatum …….

Name des Lebenspartners

Vorname …….

Nachname …….

Geburtsdatum …….

Straße und Hausnummer ……

PLZ, Wohnort …….

Telefon/ Handy …….

E-Mail …….

Familienverhältnisse

Familienstand □ ledig □ verheiratet □ Lebensgemeinschaft □ verwitwet

Kinder im Haushalt? □ Ja □ Nein

Wenn ja, wie viele und welches Alter? ……

Berufstätig □ Ja □ Nein

Welchen Beruf üben Sie aus? ……

Wie lange muss/müssen die Katze/Katzen in der Regel täglich allein bleiben: ……Stunde(n)

Gibt es ggf. körperliche Einschränkungen oder psychische Erkrankungen, die für die Haltung des Tieres/der Tiere von Relevanz sind? Wenn ja welche? ……

Haben Sie oder ein Familienangehöriger eine Allergie? □ Ja □ Nein

Wer würde sich überwiegend um das Tier kümmern? ……

Wer versorgt die Katze(n), wenn Sie nicht in der Lage dazu sind (z. B. Urlaub, berufliche Abwesenheit)? ☐ Tierpension ☐ Tiersitter ☐ wird mitgenommen ☐ Freunde ☐ Familienangehörige

Sind Sie/und die Kinder mit der Tierart bereits vertraut? …….

Bei Paaren, was wird mit dem Tier bei einer Trennung? ……

Wer versorgt das Tier im Krankheits- oder Todesfall? ☐ Freunde ☐ Familienangehörige

Wohnverhältnisse

Eigentum □ Ja □ Nein

□ Wohnung □ Haus

Quadratmeter? ……..

Garten □ Ja □ Nein

Wenn ja, eingezäunt? □ Ja □ Nein Wie hoch eingezäunt? ……
Liegt eine Tierhalteerlaubnis vor? □ Ja □ wird noch eingeholt
Wohnen Sie ebenerdig? □ Ja □ Nein
Wenn nein, in welcher Etage? ……
☐ Balkon ☐ Terrasse Größe m² ……..
☐ katzensicher ☐ Sicherung in Arbeit
☐ Wohnungshaltung
☐ Freigang Freigang gesichert: ☐ ja ☐ nein
☐ Katzenklappe o. ä. vorhanden

Wohnumgebung
☐ ländlich ☐ städtisch ☐ verkehrsberuhigter Bereich ☐ Hauptstraße ☐ Landstraße
☐ Feld ☐ Wald/-rand ☐ Gärten ☐ Bauernhof ☐ 30er Zone ☐ Gewerbegebiet
☐ Sonstiges:……

Tiere im Haushalt:
Leben bereits Katzen im Haushalt? ☐ nein ☐ ja Wenn ja:

Rasse: …… Alter: …….. Jahre ☐ Kater ☐ Kätzin ☐ kastriert
Geimpft? ☐ nein ☐ ja wenn ja, wann und was zuletzt? ……
Auf FeLV und FIV getestet? ☐ nein ☐ ja wenn ja, Ergebnis: ……..
Stammt aus dem Ausland? ☐ nein ☐ ja
wenn ja, auf Auslandskrankheiten getestet? ☐ nein ☐ ja

Rasse: …… Alter: …….. Jahre ☐ Kater ☐ Kätzin ☐ kastriert
Geimpft? ☐ nein ☐ ja wenn ja, wann und was zuletzt? ……
Auf FeLV und FIV getestet? ☐ nein ☐ ja wenn ja, Ergebnis: ……..
Stammt aus dem Ausland? ☐ nein ☐ ja
wenn ja, auf Auslandskrankheiten getestet? ☐ nein ☐ ja

Rasse: …… Alter: …….. Jahre ☐ Kater ☐ Kätzin ☐ kastriert
Geimpft? ☐ nein ☐ ja wenn ja, wann und was zuletzt? ……
Auf FeLV und FIV getestet? ☐ nein ☐ ja wenn ja, Ergebnis: ……..
Stammt aus dem Ausland? ☐ nein ☐ ja
wenn ja, auf Auslandskrankheiten getestet? ☐ nein ☐ ja

Rasse: …… Alter: …….. Jahre ☐ Kater ☐ Kätzin ☐ kastriert
Geimpft? ☐ nein ☐ ja wenn ja, wann und was zuletzt? ……
Auf FeLV und FIV getestet? ☐ nein ☐ ja wenn ja, Ergebnis: ……..
Stammt aus dem Ausland? ☐ nein ☐ ja
wenn ja, auf Auslandskrankheiten getestet? ☐ nein ☐ ja

Haben die bereits vorhandene Katzen sonstige bekannte, ansteckende Krankheiten? ☐ nein ☐ ja
Wenn ja, welche ……..
Sonstige Krankheiten? ☐ nein ☐ ja wenn ja, welche: ……

Leben noch andere Tiere im Haushalt: ☐ ja ☐ nein wie viele/welche?
……

Unterbringung des Tieres

Darf das Tier die gesamte Wohnung nutzen? Ja Nein

Wenn nein, welche Räume nicht? ……..

Welche Tiere wurden bisher gehalten? ……..

Hattest du mal Probleme mit der Tierhaltung? Ja Nein

Wenn ja, was war der Grund der Probleme? ……

Musstest du bereits ein Tier abgeben? Ja Nein

Wenn ja, wohin wurde das Tier gegeben? ……

Wenn ja, was war der Grund der Abgabe? ……..

Sonstige Anmerkungen: ……
……

……..
Ort, Datum

……..
Unterschrift Bewerber