



Selbstauskunft für Pflege – oder Endstelle

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir die nachfolgenden Fragen stellen müssen.
Dies ist sehr wichtig für die Einschätzung, dass eine Katze für Sie in Betracht kommen könnte.
Vielen Dank.

Vorname:
Nachname:
Straße/Nummer.:
Postleitzahl/Ort:
Telefonnummer:
Handynummer:
E-Mail-Adresse:
Geburtsdatum:
Beruf:
Sind Sie und/oder Ihr Partner berufstätig? Ja() Nein() Rente()
Wie viele Stunden sind Sie täglich außer Haus?
Sie wohnen in: Haus() Wohnung() Etage() Miete() Eigentum()?
Seit wann wohnen Sie dort?
Ist in naher Zukunft ein Umzug geplant? Ja() Nein()

Ist der Vermieter/Eigentümer mit der Tierhaltung einverstanden? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>) (bitte Nachweis vorlegen)
Wie ist die Wohnlage? Ländlich(<input type="checkbox"/>) ruhiger Stadtteil(<input type="checkbox"/>) Innenstadt(<input type="checkbox"/>)
Wie groß ist die Wohnfläche? qm
Hat die Katze Zugang zu allen Zimmern? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)
Wieviele Personen leben im Haushalt? (<input type="checkbox"/>)Personen,davon Kinder (<input type="checkbox"/>)
Sind alle Personen im Haushalt mit dem Tier einverstanden? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)
Liegt eine Tierhaarallergie vor? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)
Haben oder hatten Sie bereits Katzen? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)
Wieviele Katzen leben bereits im Haushalt? Katzen(<input type="checkbox"/>) Kater(<input type="checkbox"/>) Alter:
Sind diese kastriert? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)
Sind diese Freigänger? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)
Leben andere Tiere im Haushalt? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>) Tierart: Anzahl:
Sind Sie bereit,die Katze kastrieren zu lassen und dem Verein einen Nachweis darüber vorzulegen? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)
Sind die Kosten für die Erstausrüstung(Kratzbaum/Katzenklo/Spielzeug) Ernährung, Tierarzt u.s.w. eingeplant und abgesichert? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)
Können Sie ausreichend Geduld,Zeit und Verständnis für die Eingewöhnungsphase aufbringen? (z.B. Stubenreinheit,Gewöhnung an bereits vorhandene Tiere) Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)
Was darf die Katze nicht?
Bei Hauskatzen: Sind Sie bereit die Katze artgerecht zu beschäftigen? Ja(<input type="checkbox"/>) Nein(<input type="checkbox"/>)

Hat die Katze die Möglichkeit, sich in einem gesichertem Aussenbereich aufzuhalten?

Ja() Nein() Wenn,ja-welcher Art(gesicherte Terasse)?

Bei Freigängerkatzen:

Sind Sie bereit die Katze erst nach der Kastration nach draussen zu lassen?

Ja() Nein()

Lässt es die Verkehrslage zu, die Katze nach draussen zu lassen?

Ja() Nein()

Wie ist die Wohnlage?

Verkehrsberuhigte Nebenstrasse()

Ortsrand()

Anderes:

Wie weit ist die nächste vielbefahrene Strasse entfernt?

Hat die Katze ständigen Zugang zum Haus?

Sind Sie in der Lage die Katze, an einem vorher abgemachtem Punkt, abzuholen und dafür einige Kilometer zu fahren?

Ja() Nein()

Haben Sie jemanden, der sich im Urlaub um die Katze kümmern kann?

Ja() Nein()

Können Sie sich für die Eingewöhnungszeit einige Tage Urlaub nehmen?

Ja() Nein()

Was möchten Sie uns über sich noch erzählen?

Wir führen nach Zugang dieser Bewerbung eine Vorkontrolle durch Vereinsmitglieder oder einen Vertreter durch, der sich mit Ihnen in Verbindung setzt und ggf. weitere Fragen beantwortet.

Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich habe diese Information gelesen, verstanden und erkläre die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Interessenten