



FRAGEBOGEN / SELBSTAUSKUNFT zur Tierversmittlung

Zu vermittelndes Tier

Name : _____ Art : _____ Alter : _____

Bewerber

Name : _____
Vorname : _____
Geburtsdatum : _____
Straße : _____
PLZ/Ort : _____
Beruf : _____
Ehe-/Partner Name: _____ Beruf: _____
Telefon/Festnetz : _____
Mobil-Nr. : _____
E-Mail : _____
Ausweisnummer: _____

Familienverhältnisse

Verheiratet : ja nein Alter des Gattens : _____
Lebenspartner : ja nein Alter des Partners : _____
Kind/er : ja nein Alter des/r Kindes/er : _____
Berufstätigkeit : ja nein Stunden täglich : _____
Außer Haus ja nein Stunden täglich : _____

Sind Sie oder einer Ihrer Familienangehörigen psychisch krank oder behindert? ja nein

Haben Sie oder einer Ihrer Familienangehörigen eine Allergie? ja nein

Ist die Familie mit der Anschaffung des Tieres einverstanden? ja nein

Wer würde sich überwiegend um das Tier kümmern? _____



Wo bleibt das Tier im Urlaub?

Ist/Sind Ihr/Ihre Kind/er mit der Tierart bereits vertraut?

Haben Sie (noch) einen Kinderwunsch?

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

Wer versorgt das Tier im Krankheits- oder Todesfall?

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Vorkontrolle durchgeführt ?

Wenn ja, durch welchen Verein bzw. durch welche Person ?

Wohnverhältnisse

Eigentum : ja nein

Haus : ja nein Wohnung : ja nein qm : _____

Garten : ja nein eingezäunt : ja nein qm : _____

Ist der Vermieter mit der Tierhaltung einverstanden? ja nein

Wohnen Sie ebenerdig? ja nein

Wenn nein, in welcher Etage?

Haben Sie einen Balkon? ja nein

Besitzen Sie eine Terrasse? ja nein

Wohnen Sie an einer stark befahrenen Straße? ja nein

Sind die Nachbarn tierfreundlich? ja nein

Unterbringung des Tieres

Zwinger : ja nein Stunden : _____

Wohnung : ja nein Stunden : _____

Garten : ja nein Stunden : _____

Wo befindet sich das Tier während Ihrer Abwesenheit?



Fragen zur Hundehaltung

Gewünschte Eigenschaften

- | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| ruhig | <input type="checkbox"/> | wachsam | <input type="checkbox"/> | sportlich | <input type="checkbox"/> | arbeitsam | <input type="checkbox"/> |
| kinderlieb | <input type="checkbox"/> | verträglich | <input type="checkbox"/> | verspielt | <input type="checkbox"/> | katzenfreundl. | <input type="checkbox"/> |
| ausgebildet | <input type="checkbox"/> | Schutztrieb | <input type="checkbox"/> | Jagdtrieb | <input type="checkbox"/> | Hütetrieb | <input type="checkbox"/> |

Fragen zur Katzenhaltung

Gewünschte Eigenschaften

- | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Freigänger | <input type="checkbox"/> | Stubenkatze | <input type="checkbox"/> | ruhig | <input type="checkbox"/> | verschmust | <input type="checkbox"/> |
| kinderlieb | <input type="checkbox"/> | verträglich | <input type="checkbox"/> | verspielt | <input type="checkbox"/> | hundefreundlich | <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie ein Katzenaußengehege? | | | | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Besteht ein gesicherter Freigang? | | | | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Ist Ihr Balkon durch ein Katzennetz gesichert? | | | | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Haben Sie eine Kippfenster-Sicherung? | | | | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Darf das Tier die gesamte Wohnung nutzen? | | | | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Wenn nein, welche Räume nicht? | | | | <hr/> | | | |

Weitere Haustiere im Haushalt

- | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|--------------------------|----|--------------------------|------|-------------|---|--------------------------|----|--------------------------|------|
| Hund | : | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | kastriert | : | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Katze | : | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | kastriert | : | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Sonstige | : | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Art / Rasse | : | <hr/> | | | |

Allgemeine Tierfragen

- | | | | | |
|--|--------------------------|----|--------------------------|------|
| Würden Sie das Tier kastrieren lassen? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Wenn nein, welcher Grund spricht dagegen? | <hr/> | | | |
| Wollen Sie einmal Nachwuchs zeugen lassen? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Würden Sie das Tier einschläfern lassen? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Wenn ja, aus welchem Grund? | <hr/> | | | |
| Haben Sie Erfahrung mit der Tierart? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Würden Sie eine Hundeschule besuchen? | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |



Würden Sie bei Problemen mit dem Tier einen Tierpsychologen aufsuchen?

ja nein

Bis zu welchem Betrag können Sie monatlich für die Versorgung des Tieres ausgeben?

Bis zu welcher Höhe können Sie plötzliche Tierarztkosten aufbringen (z.B. für OP)?

Welche Tiere wurden bisher gehalten?

Hatten Sie mal Probleme mit der Tierhaltung?

ja nein

Wenn ja, was war der Grund der Probleme?

Mussten Sie bereits ein Tier abgeben?

ja nein

Wenn ja, was war der Grund der Abgabe?

Wohin wurde das Tier gegeben?

Ich versichere mit meiner Unterschrift, die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Mir ist auch bewusst, dass eine Vermittlung des Tieres rechtsungültig ist, wenn sie auf Grund unwahrheitsgemäßer Antworten (Täuschung) zustande kam und die sofortige Rückgabe des Tieres an die Pfotenhilfe Oropos-Attikis e.V. bewirkt.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen ?

Ort / Datum: _____

Unterschrift des Bewerbers : _____

Ansprechpartner:

Kai-Uwe Koch
Martina Koch
Bea Butz

+49 (0) 5723 9879226
+49 (0) 5723 9879226
+49 (0) 7586 9219944

+49 171 2371358
+49 151 56229921
+49 176 10077902

Mail: kontakt@pfotenhilfe-oropos.com

Homepage: <https://www.pfotenhilfe-oropos.com/ansprechpartner/>