



# Vorauskunft Pflegestelle

## Katze

**Ich biete mich als Pflegestelle an für (Name Katze):** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

### **1. Wohnverhältnisse:**

Eigentum: ja  nein

Haus: ja  nein  qm: \_\_\_\_\_

Wohnung: ja  nein  qm: \_\_\_\_\_

Garten: ja  nein  qm: \_\_\_\_\_ eingezäunt: ja  nein

Wohnlage: Stadtmitte:  Stadtrand:  Außerhalb:

Wohnen Sie an einer stark befahrenen Straße? ja  nein

Wohnen Sie ebenerdig: ja  nein  Wenn nein, welche Etage? \_\_\_\_\_

Haben Sie einen Balkon oder eine Terrasse? \_\_\_\_\_

Seit wann wohnen Sie unter jetziger Anschrift? \_\_\_\_\_

Ist Ihr Vermieter mit Tierhaltung einverstanden? ja  nein

(Liegt eine schriftliche Genehmigung vor?)

Sind Ihre Nachbarn mit der Tierhaltung einverstanden? ja  nein

Wo darf die Katze nachts schlafen? \_\_\_\_\_

Welche Räume sind für die Katze nicht erlaubt? \_\_\_\_\_

Wo könnte die Katze kurzfristig bei einem Notfall oder Krankheit unterkommen? \_\_\_\_\_

Ist ihr Balkon durch ein Katzennetz gesichert? ja  nein

Haben Sie eine Kippfenstersicherung? ja  nein

Haben Sie ein Katzenaußengehege? ja  nein

## **2. Familienverhältnisse:**

Verheiratet: ja  nein  Alter des Ehepartners: \_\_\_\_\_

Lebenspartner ja  nein  Alter des Partners: \_\_\_\_\_

Kind/er: ja  nein  Anzahl/Alter: \_\_\_\_\_

Leben die Kinder in ihrem Haushalt? ja  nein

Wenn ja, Ist ihren Kind/ern bewusst, wie sie mit der Katze umzugehen haben?

Ruhezeiten, Spielverhalten, Fressverhalten etc. \_\_\_\_\_

Was wird mit der Katze bei einer unerwarteten Trennung oder Scheidung? \_\_\_\_\_

Wer versorgt das Tier im Krankheits- oder Todesfall? \_\_\_\_\_

Sind alle Familienmitglieder mit der Aufnahme einer Katze einverstanden? ja  nein

Sind Tierhaarallergien bei irgendeinem Familienmitglied bekannt? ja  nein

(Falls Verdacht besteht, bitte vorab testen lassen)

Wo bleibt das Tier im Urlaub? \_\_\_\_\_

Wer würde sich überwiegend um die Katze kümmern? \_\_\_\_\_

Berufstätig: ja  nein  Wieviele Stunden täglich: \_\_\_\_\_

Wie lange muss die Katze regelmäßig alleine bleiben: \_\_\_\_\_

Welches Geschlecht können Sie aufnehmen? Kater  Katze

Muss das Tier kastriert sein? ja  nein

Kann es ein Katzenjunges sein? ja  nein

Kann es auch eine ältere Katze sein? ja  nein

Kann es auch eine Katze mit Handicap sein? ja  nein

## **3. Allgemein**

Waren Sie schon einmal Pflegestelle für eine Katze? ja  nein

Haben Sie eine Pflegekatze schon einmal wieder abgeben müssen, wenn ja, warum?

(außer Vermittlungsbedingt) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Über welchen Zeitraum können Sie die Pflegekatze aufnehmen? \_\_\_\_\_

Könnten Sie auch 2 Katzen bei sich aufnehmen? ja  nein

Sind Sie sich bewusst, dass die Pflegekatze am Anfang ein anormales Verhalten zeigen kann? ja  nein

Ist ihnen bewusst, dass Anfangs Tierarztbesuche auf Sie zukommen können,

bedingt durch Klimawechsel, Umzugsstress, Futterumstellung etc.? ja  nein

Haben Sie die Möglichkeit, anfallende Tierärztkosten während

der Pflegebetreuung zu übernehmen? ja  nein

Ist Ihnen bewusst, dass Sie zunächst in Vorkasse für Tierärztkosten gehen müssen,

bis wir Ihnen das Geld erstatten? ja  nein

Leben momentan noch andere Tiere in Ihrem Haushalt? ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Sind Sie sich bewusst, dass die Pflegekatze evtl. über einen längeren Zeitraum versorgt werden muss? ja  nein

In seltenen Fällen kommt die Katze mit unerkannten gesundheitlichen Problemen, Verletzungen, Narben (seelisch und körperlich). Wären das Abgabegründe für Sie? ja  nein

Können Sie ausreichend Geduld, Zeit und Verständnis für die Eingewöhnungsphase der Katze aufbringen und wollen Sie dies auch? (z.B. Stubenreinheit, Ängstlichkeit, Unsicherheit etc.) ja  nein

Beschreiben Sie bitte kurz ihren Tagesablauf mit ihrer Pflegekatze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Würden Sie längere Wege in Kauf nehmen um die Pflegekatze abzuholen? ja  nein

Haben Sie auf unserer Homepage die Informationen über Mittelmeererkrankungen gelesen und verstanden? ja  nein

Planen Sie die Pflegekatze eventuell selbst zu behalten? ja  nein

Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?: \_\_\_\_\_

Sonstiges: (Hier haben Sie Platz, uns noch andere Infos, die Sie uns gerne mitteilen möchten, zu schreiben )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich versichere, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Es besteht Einverständnis, dass diese Daten zum Zweck einer Vor- bzw. Nachkontrolle an ehrenamtliche Mitarbeiter und Tierschutzberater des o.g. Vereins weitergegeben werden. Mir ist bewusst, dass durch vorsätzlich falsche Angaben (Täuschung) zivilrechtliche Konsequenzen entstehen können und die sofortige Rückgabe des Tieres an den Tierschutzverein Streunerglück e.V. bewirkt wird.

Ja, ich stimme dem voll zu:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Mit der Rücksendung dieser Vorkunft erlauben Sie uns, Ihre Daten zu speichern. Wir weisen darauf hin, dass der Zugriff auf die von Ihnen angegebenen Daten nur zur Vermittlung unserer Tiere dient und diese nur dem Vermittler und der Platzkontrolle zur Verfügung stehen. Eine Weiterleitung Ihrer Daten an außenstehende Dritte erfolgt nicht.

---

---

Bitte senden Sie diesen Auskunftsbogen an folgende Email Adresse zurück : **[kontakt@streunerglueck.de](mailto:kontakt@streunerglueck.de)**

Sie können den Bogen auch gerne ausdrucken und uns per Fax oder postalisch zukommen lassen:

**Streunerglück e.V. | Lindwurmstraße 109 | 80337 München | Faxnummer: 089/307 476 030**