

****

**Katzenhilfe Hannover e.V.**

Krugstr. 9A, 30453 Hannover, Tel. 01520 986 0847, **post@katzenhilfehannover.de**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Selbstauskunft** | Datum: |

|  |
| --- |
| Ich interessiere mich für die Katze / Katzen: |

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** (*handschriftlich: bitte deutlich schreiben*) |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Name, Vorname:** | Geb.Datum: |
| **2. Name, Vorname:** | Geb.Datum: |
| **Adresse:** |  |
| **Email:** | Mobil-Nr.: |
| **Beruf(e):** | Festnetz: |

|  |
| --- |
| **Allgemeine Angaben** |

|  |  |
| --- | --- |
| Sind Sie finanziell in der Lage auch ungeplante Kosten zu tragen?(*bei Krankheit, Unfall etc. der Katze/Katzen*)? |  |
| Haben Sie Erwartungen an Ihre Katze/Katzen? |  |
| **Wenn ja, welche:** |  |
| Können Sie sich zur Eingewöhnung der Katze/Katzen Urlaub nehmen? |  |
| Ist Ihnen bewusst, dass die Eingewöhnungszeit für Sie und die Katze/Katzen anstrengend sein kann? |  |
| Um sich an die neue Situation zu gewöhnen, brauchen Katzen mitunter Wochen oder länger.Haben Sie dafür ausreichend Geduld? |  |
| Gäbe es für Sie Gründe, ein Tier wieder abzugeben? |  |
| **Falls ja, bitte näher beschreiben:** |  |

*Seite 2 – Katzenhilfe Hannover e.V. - Selbstauskunft*

|  |
| --- |
| **Vorerfahrungen** |

|  |  |
| --- | --- |
| Haben Sie derzeit weitere Tiere? |  |
| **Wenn ja, welche und wieviel:** |  |
| Sind diese Tiere geimpft und kastriert? |  |
| Hatten Sie vorher Tiere? |  |
| **Wenn ja, welche und wie lange:** |  |
| Hatten Sie bereits Tiere aus dem Tierschutz? |  |
| **Wenn ja, welche, wieviel und wie lange****und von welcher Organisation:** |  |
| Mussten Sie jemals ein Tier wieder abgeben? |  |
| **Wenn ja, warum:** |  |

|  |
| --- |
| **Wohnsituation** |

|  |  |
| --- | --- |
| Planen Sie, demnächst umzuziehen? |  |
| Ist Tierhaltung laut Mietvertrag/Vermieter gestattet? |  |
| Wie wohnen Sie? | EigentumGroßstadtKleinstadtDorf bzw. ländlich |
| **Wohnung: Größe in m2** |  |
| **Haus: Größe in m2** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| In welcher Etage leben Sie? |  |
| Haben Sie einen Balkon? |  |
| Ist der Balkon katzensicher vernetzt? |  |
| **Wenn nein, sind Sie bereit ihn vorher zu vernetzen?** |  |
| Haben Sie eine/n Veranda/Garten an der Wohnung/am Haus? |  |
| Wie groß ist die/der Veranda/Garten in m2? |  |
| Sind die Veranda/der Garten katzensicher vernetzt? |  |
| **Wenn nein, sind Sie bereit, diese vorher zu vernetzen?** |  |
| Ist der Garten umzäunt und die Höhe des Zauns? |  |
| Wie weit ist es bis zur nächsten stark befahrenen Straße? |  |

*Seite 3 – Katzenhilfe Hannover e.V. - Selbstauskunft*

|  |
| --- |
| **Sonstige Angaben** |

|  |  |
| --- | --- |
| Gibt es Räume, die die Katze/Katzen nicht betreten darf/dürfen? |  |
| **Wenn ja, welche:** |  |
| Wo kann/können die Katze/Katzen schlafen?**Bitte näher beschreiben** |  |

|  |
| --- |
| **Familiäre Situation** |

|  |  |
| --- | --- |
| Wie viele Stunden sind Sie durchschnittlich außer Haus? |  |
| Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? |  |
| Haben Sie Kinder? |  |
| **Wenn ja, wie viele und in welchem Alter:** |  |
| Wer versorgt die Katze/Katzen in Ihrer Abwesenheit?(*z.B. Urlaub, Krankenhaus etc.*) |  |
| Hat jemand in Ihrer Familie eine Tierhaarallergie? |  |

|  |
| --- |
| **Abschließende Angaben**Möchten Sie uns noch etwas mitteilen? |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift/en |

**Bitte senden Sie die Selbstauskunft an:** **post@katzenhilfehannover.de**

Vielen Dank