

Selbstauskunft Adoption Katze(n)

Liebe Tierfreundin, lieber Tierfreund,

vielen Dank für Ihr Interesse an den von uns betreuten Tieren. Der Tierschutzverein **Black Cats Mallorca** (BCM) sorgt nach besten Kräften für jedes Tier, indem wir ihm Pflege, Unterbringung und ärztliche Betreuung geben.

Unsere Hauptaufgabe ist jedoch, für jedes Tier eine dauerhafte Heimat bei tierlieben, verantwortungsbewussten Menschen zu finden. Das **Black Cats Mallorca** kann die Tiere nicht wahllos abgeben und erfragt bei den künftigen Tierhaltern die zu erwartenden Lebensumstände für jedes Tier. Als Tierfreund/in haben Sie sicherlich Verständnis für unsere Sorge. Bitte beantworten Sie alle Fragen.

Falsche Angaben können zur Auflösung des Adoptionsvertrages führen.

Black Cats Mallorca wünscht Ihnen und unseren Fellnasen, dass Sie gemeinsam viel Freude aneinander haben. Wir freuen uns natürlich auch immer über einen kurzen Bericht aus dem neuen Zuhause und Fotos.

Name der Katze: _____ Verm.-Nr: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Etage: _____ Vorderhaus/Seitenflügel: _____ bei: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Erwerben Sie das Tier für sich? Ja Nein

Ist die Katze zeitweise auch unter einer anderen Adresse anzutreffen? Ja Nein

Wenn „Ja“, bitte Adresse angeben: _____

Zu welcher Uhrzeit sind Sie am besten anzutreffen (für die Vorkontrolle)? _____

Wohnen Sie zur Miete? Ja Nein

Wenn „Ja“, ist der Vermieter mit einer Katzenhaltung einverstanden? Ja Nein

Wie soll die Katze ständig untergebracht werden? Wohnung mit Balkon mit Freigang

Haus mit Freigang

nur draußen, im/in _____
(z.B. Anbau, Scheune)

Wenn Sie einen Balkon haben, ist dieser mit einem Katzennetz gesichert? Ja Nein

Selbstauskunft Adoption Katze(n)

Sind Sie berufstätig? Ja Nein

Wie viele Stunden täglich muss die Katze in der Regel allein bleiben? _____ Stunden

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? _____ Erwachsene _____ Kinder, Alter: _____

Haben Sie bereits Erfahrung mit Katzenhaltung? Ja Nein

Haben Sie ggf. bereits Erfahrung mit der Verhaltensauffälligkeit/Erkrankung der Katze? Ja Nein

Sind in Ihrem Haushalt bereits Katzenhaarallergien bekannt? Ja Nein

Ist die Versorgung der Katze in Notfällen, Krankheit und Urlaub gesichert? Ja Nein

Befinden sich bereits Tiere in Ihrem Haushalt? Ja Nein

Welche Tiere? _____
 Katze(n) kastriert Alter: _____

Haben diese noch einen gültigen Impfschutz? Ja - Jahr: _____ Nein

Halten Sie Ihre Tiere für geeignet, um mit einer Katze zu leben? Ja Nein

Hatten Sie bereits Tiere aus einem Tierheim/Tiervermittlung? Ja Nein

Aus welcher Vermittlung, wann? _____

Welche Tiere? _____

Mussten Sie schon einmal ein Tier im Tierheim abgeben? Ja Nein

Was war der Grund? _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Wie sind Sie auf das Tier aufmerksam geworden? _____

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift