



Sitz: Adalbert-Stifter-Str. 20
73441 Bopfingen

Registernummer: VR 721319
Telefon: +49 (7362) 860591
E-Mail: info@haendehelfenpfoten.de
Web: www.haendehelfenpfoten.de

Vertretungsberechtigter Vorstand:
1. Vorsitzender: Michael Greim
2. Vorsitzender: Ralph Bürger

Adoptionsfragebogen

Vielen Dank, dass Sie sich für ein Tierschutz-Tier interessieren und einer Katze in Not ein Zuhause geben wollen. Um vorab so gut es geht zusammen mit Ihnen herauszufinden, ob die Chance auf ein glückliches gemeinsames Leben besteht, möchten wir Sie bitten, uns diesen Fragebogen auszufüllen, der natürlich streng vertraulich behandelt wird.

Für postalische Rücksendung des Fragebogens erfragen Sie bitte die Adresse Ihres jeweiligen Ansprechpartners.

Und wenn Sie Fragen haben melden sie sich jederzeit gern bei uns! Vielen Dank!

Ihre Hände helfen Pfoten e.V.

Für welche Katze fragen Sie an: _____

Angaben zur Person:

Name/Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße, PLZ, Ort:		
Telefon:		
E-Mail-Adresse:		
Berufstätig:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitsstunden inkl. Fahrtzeiten pro Tag:		



Angaben zur Wohnsituation:

Wohnsituation:	<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Wohnung	Etage (bei Wohnung):	
Eigentümer:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schriftl. Einverständnis des Vermieters zur Katzenhaltung liegt vor:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Größe der Wohnung/des Hauses, Zimmeranzahl:	qm Zimmer	Sind alle Zimmer für die Katze zugänglich:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, nämlich: -----
Anzahl der Mietparteien:		Dort wohnhaft seit:	
Mit Balkon:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ist der Balkon katzensicher vernetzt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		Sind Sie bereit ihn zu vernetzen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mit Freigang:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wie weit ist die nächste größere Straße entfernt:	
Mit eigenem Garten:	<input type="checkbox"/> Ja, Größe: <input type="checkbox"/> Nein	Ist der Garten katzensicher eingezäunt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lage der Wohnung/des Hauses:	<input type="checkbox"/> Innenstadt <input type="checkbox"/> Stadtrand	<input type="checkbox"/> ländlich <input type="checkbox"/> außerhalb	<input type="checkbox"/> Feldrand <input type="checkbox"/> Waldrand
Ist in naher Zukunft ein Umzug geplant:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sind alle im Haushalt lebenden Personen mit der Anschaffung einer Katze einverstanden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche und wie viele Personen leben im Haushalt:		Alter und Geschlecht der Kinder:	

*Der Verein **Hände helfen Pfoten** wurde mit Bescheinigung des Finanzamtes Aalen, St-Nr. 50074/72496 als gemeinnützig und besonders förderungswürdig i. S. d. §§ 51 ff. AO anerkannt.



Gibt es Tierallergien in der Familie:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht bekannt	Wurden schon einmal Allergietests bei denen im Haushalt lebenden Personen durchgeführt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es in direkter Nachbarschaft Hunde (im Falle des Freiganges der Katze):	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Stellen diese Hunde eine Gefahr für die Katze dar:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht bekannt

Allgemeines:

Warum möchten Sie eine Katze adoptieren:			
Wie viele Stunden am Tag ist die Katze alleine:		Wer versorgt die Katze, wenn Sie im Urlaub oder länger verhindert sind:	
Verfügen Sie bereits über Erfahrung mit Katzen:	<input type="checkbox"/> Ja, nämlich: <input type="checkbox"/> Nein		
Haben Sie zur Zeit Tiere:	<input type="checkbox"/> Ja (welche, wie alt, seit wann)		<input type="checkbox"/> Nein
	Von einem anderen Tierschutzverein:	<input type="checkbox"/> Ja, Name, Jahr der Adoption : <input type="checkbox"/> Nein	
	Name und Adresse Ihres Tierarztes:		
	Sind Ihre Tiere auf Fiv und Felv getestet ?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

*Der Verein **Hände helfen Pfoten** wurde mit Bescheinigung des Finanzamtes Aalen, St-Nr. 50074/72496 als gemeinnützig und besonders förderungswürdig i. S. d. §§ 51 ff. AO anerkannt.

