

FRAGEBOGEN

zur Tiervermittlung

Zu vermittelndes Tier

Name : _____ Art : _____ Alter : _____

Bewerber

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße : _____

PLZ/Ort : _____

Personalausweis Nummer : _____

Beruf : _____

Telefon : _____

Telefax : _____

E-Mail : _____

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 : _____

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? _____

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

Wer versorgt das Tier im Krankheits- oder Todesfall? _____

Wohnverhältnisse

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

Unterbringung des Tieres

Wohnung : ja nein Stunden : _____
Garten : ja nein Stunden : _____
Wo befindet sich das Tier während Ihrer Abwesenheit?

Weitere Haustiere im Haushalt

Hund : ja nein Kastriert : ja nein
Katze : ja nein Kastriert : ja nein

Allgemeine Tierfragen

Würden Sie das Tier kastrieren lassen? ja nein
Wenn nein, welcher Grund spricht dagegen? _____
Wollen Sie einmal Nachwuchs zeugen lassen? ja nein
Würden Sie das Tier einschläfern lassen? ja nein
Wenn ja, aus welchem Grund? _____
Haben Sie Erfahrung mit der Tierart? ja nein
Würden Sie eine Hundeschule besuchen? ja nein
Würden Sie bei Problemen mit dem Tier einen von uns empfohlenen Hundetrainer 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)? _____

Schnuppernase e.V.
Am Reitfeld 9
93161 Sinzing

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 Schnuppernase e.V. bewirkt.

Besondere Vereinbarungen:

Ort / Datum :

Unterschrift des Bewerbers :
