

Formular für den neuen Besitzer

1. Persönliche Daten

<i>Name, Vorname</i>		<i>Geburtsdatum</i>
<i>Straße</i>		
<i>PLZ, Wohnort</i>		
<i>Telefon</i>	<i>Mobil</i>	
<i>Email</i>		

2. Persönliche Daten Vertreter (im Notfall)

<i>Name, Vorname</i>	
<i>Straße</i>	
<i>PLZ, Wohnort</i>	
<i>Telefon</i>	<i>Mobil</i>
<i>Email</i>	

3. Haustierarzt

Grundsätzlich erfolgt eine notwendige Behandlung des Tieres durch die Klinik für Kleintiere (Tierärztliche Hochschule Hannover). In besonderen und begründeten Ausnahmefällen durch einen anderen Tierarzt.

<i>Name, Vorname</i>	
<i>Straße</i>	
<i>PLZ, Wohnort</i>	
<i>Telefon</i>	<i>Mobil</i>
<i>Email</i>	

4. Ihre Vorstellungen zum Tier

Hund

Katze

Alter	Größe
Geschlecht	
<input type="checkbox"/> egal	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich kastriert
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich kastriert

5. Verhalten

Auslauf/Aktivität

sehr aktiv

weniger aktiv

egal

zutraulich

ja

egal

kinderlieb

ja

egal

Verträglichkeit mit anderen Tieren

ja

egal

Ich kann mir auch vorstellen, ein Tier mit Vorerkrankungen (z.B. Diabetes, Schilddrüsen-, Nierenerkrankungen, Allergien) zu übernehmen

ja

nein

6. Angaben zu den Betreuungsmöglichkeiten

Ich kann ein Tier zeitlich begrenzt aufnehmen

ja

nein

Falls ja, in welchem Zeitraum?

z.B. nur in den Semesterferien, oder begrenzt bis zu einem bestimmten Jahr

Ich kann ein Tier dauerhaft aufnehmen

ja

nein

Können Sie sich vorstellen, bei der Vermittlung der Tiere aktiv mitzuhelfen?

ja

nein

7. Das neue Zuhause

Ihre Wohnsituation

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einpersonenhaushalt | <input type="checkbox"/> Balkon |
| <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft | <input type="checkbox"/> gesichert |
| <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> mit Kinder/n |
| | <input type="checkbox"/> Garten |
| | <input type="checkbox"/> offen |
| | <input type="checkbox"/> gesichert |

Haben Sie bereits Erfahrungen mit den folgenden Tierarten?

Falls ja, teilen Sie uns gerne Ihre Erfahrungen mit.

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Hund | <input type="checkbox"/> Katze |
| <input type="checkbox"/> Heimtiere | <input type="checkbox"/> Pferd |
| <input type="checkbox"/> andere Tiere | <input type="checkbox"/> bisher noch keine Erfahrungen |

Sind noch weitere Tiere im Haushalt (falls ja, welche?)

- ja
 nein

Wie ist Ihre berufliche Situation?

- ich bin Student/in –
- ich bin berufstätig als
- ich bin im Ruhestand

Wie lange wäre das Tier im Durchschnitt alleine?

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Vertreter der HGFK sich jederzeit nach Voranmeldung über die Unterbringung und den Zustand des Tieres informieren können.

Mir ist bewusst, dass ich die Kosten nach 1 Jahr selbst tragen muss. Bis dahin werden die anfallenden Kosten (Futter, Tierarzt, Versicherung) nach Vorlage der entsprechenden Belege direkt mit der HGFK abgerechnet.

Diese Angaben wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Ort/Datum

Unterschrift