

Freundeskreis Tierhalter  
im BUNDESVERBAND TIERSCHUTZ e.V.  
Karlstraße 23, 47443 Moers  
Tel: 02841/252 44

## Fragebogen

Name: ..... Vorname: .....

PLZ / Wohnort: ..... Straße: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: ..... Geburtsdatum: .....

### Welches Tier haben Sie?

Hund  Katze  anderes Tier

Alter und Name des Tieres: .....

Rasse?: .....

(bei Mischlingen bitte Größe, Gewicht angeben)

Weiblich  Männlich

Hat Ihr Tier einen gültigen EU-Heimtierausweis? Ja  Nein

Hat Ihr Tier einen aktuellen Impfstatus? Ja  Nein

Hat Ihr Tier Krankheiten/Operationen durchgemacht - wenn ja,  
welche?.....

.....

Bitte geben Sie für eventuelle Rückfragen im Falle der späteren Übernahme Ihres Tieres den  
Namen und die Adresse Ihrer Tierarztpraxis an, die Ihr Tier behandelt:

.....

Bitte geben Sie hier eine Einschätzung Ihres Tieres (Hund/Katze) ab. Zum Beispiel: Vorlieben,  
lieb gewonnene Gewohnheiten, Charakterzüge, Eigenschaften, Fähigkeiten, Sozialverträglichkeit  
gegenüber Artgenossen, Aufgeschlossenheit gegenüber Menschen/Kindern.

.....

.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wie sind die Haltungsumstände Ihres Tieres?  
(bei Kleintieren oder Exoten bitte ausführen)

.....  
.....  
.....

- (bei Hunden/Katzen) Garten vorhanden? Ja  Nein
- Haltung in der Wohnung Ja  Nein
- Bei Katzen - Freigänger? Ja  Nein

Bei Hunden (bitte näher erläutern: Geht er gerne spazieren? Wie oft, wie lange? Ist Ihr Hund leinenführig, Freilauf gewohnt? Kann er alleine bleiben, fährt er im Auto mit?)

.....  
.....  
.....

Haben Sie Ihr Tier schon einmal woanders untergebracht? Kennt es die Betreuung durch andere Bezugspersonen als Sie (Hundesitter, Tagesstätte etc.)? 2. Ist Ihr Tier Fremden gegenüber aufgeschlossen oder ablehnend?

.....  
.....

**Welche Ernährung ist Ihr Tier gewöhnt?**

- Ich barfe (Rohfleischfütterung) Ja  Nein
- Dosenfutter (Marke) Ja  Nein
- Trockenfutter (Marke) Ja  Nein

Spezielles Diätfutter? .....

**Welche spätere Versorgung für Ihr Tier würden Sie sich wünschen bzw. kommt Ihrem Tier charakterlich am meisten entgegen?**

- |                            |                             |                               |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Haltung in Familie         | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Haltung bei Einzelperson   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Haltung mit anderen Tieren | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| lebhafter Haushalt         | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| ruhiger Haushalt           | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Hier haben Sie Platz für persönliche Bemerkungen: