



Interessentenbogen

Selbstauskunft zur Katzenvermittlung



Tierschutzverein Darmstadt und Umgebung e.V.

Alter Griesheimer Weg 199, 64293 Darmstadt

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Wenn Sie Interesse an einer konkreten Katze aus unserer Vermittlungskartei haben, tragen Sie bitte hier den Namen des Tieres ein:

Name der Katze

Fragen zur Tierhaltung

1 Haben Sie Katzenerfahrung?

Nein Ja: _____

2 Personen im Haushalt

Anzahl Erwachsene: _____ Anzahl Kinder: _____ Alter Kinder: _____

3 Sind Allergien bekannt?

Nein Ja: _____

4 Sind Sie sich über den finanziellen Aufwand (Futter, Pflege, Tierarzt, Versicherung) im Klaren und können ihn leisten?

Nein Ja

5 Wohnsituation

Haus Wohnung Wohn/Nutzfläche ca: _____ qm
 Eigentum Miete*
 Innenstadt Naturnah Ländlich

* Einverständniserklärung zur Katzenhaltung des Vermieters erforderlich



Interessentenbogen

Selbstauskunft zur Katzenvermittlung



Tierschutzverein Darmstadt und Umgebung e.V.

Alter Griesheimer Weg 199, 64293 Darmstadt

6 Wie wird die Katze gehalten?

Drinne

Draußen

Beides

7 Wie viele Stunden muss die Katze voraussichtlich alleine bleiben?

Stunden ca: _____

8 Wer kümmert sich um die Katze während längerer Abwesenheit (Urlaub/Krankheit)?

9 Sonstiges/Persönliche Anmerkungen: