

Fragebogen/Selbstauskunft zur Tiervermittlung



Zu vermittelndes Tier

Name: _____ Art: _____ Alter: _____

Bewerber

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Beruf: _____

Ehe-/Partner Name: _____ Beruf: _____

Tel./Festnetz: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Familienverhältnisse

Verheiratet: ja nein Alter des Gatten: _____

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: _____

Sind Sie oder einer ihrer Familienangehörigen psychisch krank oder behindert? ja nein

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? _____

Haben Sie (noch) einen Kinderwunsch? _____

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

Wer versorgt das Tier im Krankheits - oder Todesfall? _____

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Vorkontrolle durchgeführt? _____

Wenn ja, durch welchen Verein bzw. durch welche Person? _____

Wohnverhältnisse

Eigentum : ja nein

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

Sind die Nachbarn tierfreundlich? ja nein

Unterbringung des Tieres

Zwinger : ja nein Stunden : _____

Wohnung : ja nein Stunden : _____

Garten : ja nein Stunden : _____

Wo befindet sich das Tier während Ihrer Abwesenheit?

Fragen zur Hundehaltung

Gewünschte Eigenschaften

ruhig wachsam sportlich arbeitsam

kinderlieb verträglich verspielt katzenfreundl.

ausgebildet Schutztrieb Jagdtrieb Hütetrieb

Weitere Haustiere im Haushalt

Hund : ja nein kastriert : ja nein
Katze : ja nein kastriert : ja nein
Sonstige : ja nein Art / Rasse : _____

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
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? _____

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

Ort / Datum: _____ Unterschrift des Bewerbers: _____