

# Anmeldebogen zur Aufnahme einer Katze

Initiative für Strassentiere e.V.

Tel: 0178/8877155 / [info@initiativefuerstrassentiere.de](mailto:info@initiativefuerstrassentiere.de)

[www.initiativefuerstrassentiere.de](http://www.initiativefuerstrassentiere.de)



Initiative für Strassentiere

Wir freuen uns, dass Sie eine heimatlose Katze adoptieren möchten.

Unsere Katzen haben oft schon Leid und Enttäuschungen und Schlimmeres erlebt. Wir möchten sie darum vor weiterer Not bewahren und ihnen eine Zukunft geben. Dafür bitten wir um Ihr Verständnis.

**Zum Schutz der Tiere bitten wir Sie, uns vorab einige Informationen über sich, Ihre Überlegungen und Familienverhältnisse zu geben.**

**Ich interessiere mich für die Katze:**

|   |  |
|---|--|
| <b>Name des Tieres</b>  |  |
| Wie oder durch wen sind Sie auf die Katze aufmerksam geworden?                      |  |
| <b>Ihre Kontaktdaten</b>  |  |
| Ihr Name und Vorname  |  |
| Ihr Geburtsdatum  |  |
| Straße und Hausnummer   |  |
| Postleitzahl und Wohnort  |  |
| In welchem Bundesland wohnen Sie?   |  |
| Ihre Festnetznummer und Handynummer lauten  |  |
| Ihre Mailadresse lautet   |  |
| Auf facebook sind sie ggf. erreichbar unter   |  |
| Nr. Ausweisdokument und ausstellende Behörde  |  |
| <b>Familienverhältnisse</b>   |  |
| Vollständige Namen und Geburtsdaten aller weiteren erwachsenen Haushaltsangehörigen |  |
| Wie viele Kinder leben im Haushalt?   |  |
| Wie alt sind die Kinder?  |  |
| Haben Sie (noch) einen Kinderwunsch?  |  |
| Gibt es eine Tierhaarallergie in der Familie?                                       |  |
| Wenn ja auf welche Haare?   |  |

|  |   |
|--|---|
| Stehen alle im Haushalt lebenden Personen hinter der Entscheidung, eine Katze aufzunehmen?   |   |
| <b>Persönliche Voraussetzungen</b>   |   |
| Sind Sie oder ein weiterer Haushaltsangehöriger psychisch krank, körperlich oder geistig behindert oder unter gerichtlicher Betreuung?   |   |
| Wurde gegen Sie oder eine andere erwachsene Person aus Ihrem Haushalt jemals ein Tierhalteverbot verfügt?<br><br>ODER:<br><br>Ist gegen Sie oder ein anderes erwachsenes Mitglied Ihres Haushaltes jemals wegen Verstoß gegen das Tierschutzgesetz ermittelt worden? |   |
| Hatten Sie bereits eine Katze aus dem Tierschutz?  |   |
| Wenn ja, von welcher Organisation?   |   |
| Mussten Sie ein Tier aus dem Tierschutz nach Aufnahme wieder abgeben?  |   |
| Wenn ja, wohin? Und aus welchem Grund?   |   |
| <b>Arbeitsverhältnisse</b>   |   |
| Sind Sie berufstätig?  |   |
| Wie lautet Ihre Berufsbezeichnung?   |   |
| Arbeitszeiten von-bis  |   |
| Welche weiteren Haushaltsmitglieder sind berufstätig?  |   |
| Wie lautet ihre/seine Berufsbezeichnung/en?  |   |
| Arbeitszeiten von-bis  |   |
| <b>Wohnverhältnisse</b>  |   |
| Umgebung   | <input type="radio"/> ländlich <input type="radio"/> Stadtgebiet <input type="radio"/> Randgebiet |
| Wohnen Sie in einem Einfamilienhaus oder Mehrfamilienhaus  |   |
| Seit wann wohnen Sie dort?   |   |
| Wie groß ist die für die Katze tatsächlich nutzbare Fläche in Quadratmetern?   |   |
| In welcher Etage wohnen Sie?   |   |

|   |  |
|---|--|
| Haben Sie einen Kippfensterschutz ?   |  |
| Ist ein katzensicherer Balkon oder ein Garten zur alleinigen Nutzung vorhanden?   |  |
| Wie gross ist der Garten in m <sup>2</sup> ?  |  |
| Ist der Garten katzensicher eingezäunt?   |  |
| Welche Höhe hat der Gartenzaun / Mauer ?  |  |
| <p>Sie beabsichtigen, die Katze zu halten</p> <p>O als Wohnungskatze mit ggf. vorhandenem abgesicherten Balkon/ ausbruchsischerem Garten</p> <p><b>oder</b></p> <p>O als Wohnungskatze mit Möglichkeit zum unbeaufsichtigten Freigang</p> | <p>Im Umkreis von zwei Kilometern befinden sich?</p> <p>O Gebäude, in die Katzen versehentlich eingeschlossen werden können</p> <p>O Landwirtschaftliche Tierhaltungen mit ungedeckten Güllegruben</p> <p>O Schwimmbecken, Regentonnen, in die die Katze fallen könnte</p> <p>O Hochsitze/ Jagdgebiete</p> <p>O Immer mal wieder Zettel, daß eine Katze vermisst wird</p> <p>O Verkehrswege, die schnell befahren werden (Bahnanlagen, Straßen, Autobahnen)</p> <p>O andere freilaufende oder heimatlose Katzen, die Ihre Katze vertreiben könnten</p> <p>O Hunde mit Jagdinstinkt, Füchse, Marder</p> |
| <p><b>Bei Wohnungen / Häusern zur Miete:</b></p> <p>Liegt eine schriftliche Einverständniserklärung des Vermieters vor, dass Katzenhaltung erlaubt ist ?</p>  |  |
| Ist in naher Zukunft ein Umzug geplant?   |  |
| Wenn ja wohin?  |  |
| <b>Weitere Haustiere</b>  |  |
| Welche Tiere sind bereits vorhanden? (Art / Grösse / Alter, Rasse und Anzahl) bitte angeben   |  |
| Sind die Tiere kastriert / sterilisiert?  |  |
| Sind Ihre ggf. bereits vorhandenen Tiere mit Katzen verträglich bzw. bestehen für Vögel und Kleintiere geeignete Schutzvorrichtungen?   |  |

| <b>Sie und die Katze</b>  |  |
|---|--|
| Aus welchem Grund möchten Sie eine Katze?   | <input type="radio"/> Familienmitglied <input type="radio"/> Zucht <input type="radio"/> Bewachung |
| Welche Charaktereigenschaften sind Ihnen an Ihrer neuen Katze wichtig ?   |  |
| Warum eine Katze aus dem Tierschutz ?   |  |
| Verfügen Sie bereits über Katzenerfahrung ?   |  |
| Beschreiben Sie uns bitte Ihre Erfahrungen mit Katzen   |  |
| Besteht Katzenerfahrung bei den Kindern?  |  |
| Wenn ja, welche Erfahrung?  |  |
| Würden Sie Ihre Katze ( <u>falls noch nicht geschehen</u> ) kastrieren lassen?                                  |  |
| Wenn nein: Welcher Grund spricht für Sie dagegen ?  |  |
| Wollen Sie einmal Nachwuchs zeugen lassen?  |  |
| Ist Ihnen bewusst, dass eine Katze 20 Jahre alt werden kann.  |  |
| <b>Sie und die Katze zu Beginn</b>  |  |
| Haben Sie ein Auto? (sind Sie mobil?)   |  |
| Könnten Sie die Katze von Ihrem Ankunftsort / Pflegestelle abholen ?  |  |
| Wenn ja, wieviel km würden Sie fahren?  | <input type="radio"/> bis 250 km <input type="radio"/> mehr  |
| Ab wann möchten Sie die Katze aufnehmen?  |  |
| Welche Ausstattung haben Sie bereits angeschafft?   |  |
| Haben Sie eine geeignete Transportbox für das Tier?   |  |
| Wie lange werden Sie sich für Ankunft und Eingewöhnung des Tieres Urlaub nehmen können?                         |  |
| Welche konkreten Maßnahmen werden Sie ergreifen, um dem Tier die Ankunft und erste Eingewöhnung zu erleichtern? |  |

|   |  |
|---|--|
| Ihre Katze wird u.U. nicht sofort stubenrein sein. Haben Sie die Geduld es ihm beizubringen?  |  |
| Können Sie ausreichend Zeit, Verständnis und Geduld für die Eingewöhnungsphase der Katze aufbringen und wollen dies auch? (Ängstlichkeit / Unsicherheit)? |  |
| <b>Sie und die Katze im Alltag</b>  |  |
| Welchen Betrag planen Sie monatlich für Futter / ggf. Spezialfutter, Tierarztkosten, Haftpflichtversicherung?   |  |
| Welches Futter möchten Sie füttern und wie oft am Tag wird gefüttert?   |  |
| Wieviele Stunden am Tag wäre das Tier allein?   |  |
| Darf die Katze sich überall in der Wohnung / Haus aufhalten oder gibt es Tabuzonen?   |  |
| Darf die Katze auf die Couch und / oder ins Bett?   |  |
| Wieviel Zeit wird für die Katze täglich eingeplant? (Versorgung des Tieres, Spiel- und Schmusestunden)  |  |
| <b>Sie und die Katze in besonderen Situationen / Spezialfragen</b>  |  |
| Bei Paaren:<br>Was wird mit dem Tier im Falle einer Trennung?   |  |
| Wer versorgt die Katze im Falle von längerer Abwesenheit oder Verhindertsein (Urlaub/ Krankenhaus-, Kuraufenthalte usw) ?                                 |  |
| Sind Sie bereit, an aufkommenden Problemen mit der Katze zu arbeiten? ( Unsauberkeit, Kratzbürstigkeit usw.) Auch unter Zuhilfenahme externer Beratung ?  |  |
| Welche Impfungen für Katzen halten Sie für empfehlenswert?  |  |
| Welche Katzenkrankheiten kennen Sie?  |  |
| Welche Parasiten können bei Katzen auftreten?   |  |
| Haben Sie eine vertrauenswürdige (eigene Erfahrung/ Empfehlung?) Tierarztpraxis bzw. Tierklinik?  |  |
| Sind diese Tiermediziner für Sie auch im Notfall erreichbar? Telefonisch oder persönlich?   |  |
| Haben Sie die Telefonnummer jederzeit abrufbereit? Wie schnell könnten Sie dort sein?   |  |

|   |  |
|---|--|
| Im Falle welcher Verhaltensweisen oder Symptome würden Sie die Tierarztpraxis zumindest telefonisch kontaktieren?   |  |
| Welche Maßnahmen der Ersten Hilfe im Notfall für Ihr Tier kennen Sie?   |  |
| Was befindet sich in der Notfallapotheke für Ihr Tier?  |  |
| Aus welchem Grund könnten Sie sich vorstellen, eine / Ihre Katze einschläfern zu lassen?  |  |
| Wir führen bei all unseren Tieren eine Vor- und Nachkontrolle durch. Sind Sie damit einverstanden?  |  |
| Bemerkung:  |  |
| O Ich versichere, 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 Initiative für Strassenrtiere e.V. bewirkt.  |  |
| Wir kennen zwar die meisten unserer Katzen persönlich, weisen aber trotzdem darauf hin, dass diese aus dem Tierschutz kommen und unter Umständen besondere Verhaltensweisen zeigen können. Manche sind sehr verunsichert oder haben in ihrem Leben bisher noch nicht viel gelernt und kennengelernt. Daher ist es uns wichtig, dass Sie auf anfängliche Schwierigkeiten vorbereitet sind und sich darüber im Klaren sind, dass sie keinen „geschliffenen Edelstein“ adoptieren. |  |
| Wir haben mit unseren Katzen bisher hauptsächlich gute Erfahrungen gemacht, können aber nie für den Einzelfall garantieren. Machen Sie sich dadurch, dass Sie die Katze in den meisten Fällen nicht persönlich kennenlernen können, bevor sie bei Ihnen einzieht, ausreichend Gedanken und besprechen die möglichen Abläufe in Ihrem Haushalt. Wenn Sie sich dann für die Adoption entscheiden, freuen wir uns sehr darüber und unterstützen Sie, wo es uns möglich ist.        |  |

Wir bitten Sie zum Abschluß, Folgendes zu berücksichtigen:

Mit der Übernahme eines unserer Tiere gehen Sie eine sehr lange Bindung ein, die Ihr Verantwortungsbewußtsein fordert. Wägen Sie daher im Vorfeld ein Für und Wider ab und entscheiden Sie nicht aus dem Bauch heraus oder weil ein Tier momentan gerade in Ihr Leben passt. Lebensbedingungen ändern sich oft schneller als man denkt.

Ich stimme zu, dass diese Daten für die Nachkontrolle an ehrenamtliche Mitarbeiter und Tierschutzberater des Tierschutzvereins weitergegeben werden. Ich weiß, dass durch vorsätzlich falsche Angaben zivilrechtliche Konsequenzen entstehen können. Darüber hinaus stimme ich zu, dass der Tierschutzverein meine Daten im Rahmen seiner Arbeit speichern, verarbeiten und verwenden darf. Dem steht die Weitergabe an Dritte gleich, sofern diese die Daten ausschließlich für die Arbeit des Tierschutzvereins nutzen. Eine Weitergabe oder ein Verkauf der Daten darüber hinaus findet nicht statt.

|             |               |
|-------------|---------------|
|             |               |
| Ort, Datum: | Unterschrift: |

**VIELEN DANK FÜR IHR INTERESSE AN EINEM UNSERER TIERE !**