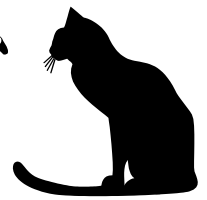




Landauer Tierrettung e.V.



Überregionale Vereinigung – ohne behördliche Unterstützung
Als besonders förderungswürdig und gemeinnützig anerkannt

c/o Liselotte Lorenz-Fritz

Büroadresse: - z. Hd. Daniela Rapp -
- Robert-Koch-Straße 63 - 76756 Bellheim -
Tel. 07272/91701 - Fax 07272/750929

Internet: <http://www.tierrettungev.de>

eMail: tierrettung-ev@daniela-rapp.de

Spendenkonto: SOS ein Heim für Tiere

Kontonummer: 69 203

bei der Sparkasse SÜW in Landau – BLZ: 548 500 10

Selbstauskunft für die Vermittlung einer Katze:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

z.Zt. ausgeübter Beruf: _____ Familienstand: _____

Wollen Sie eine Katze: nur für die Wohnung oder mit Freilauf
männlich weiblich

Ort und Art der Haltung:	Tag	Nacht	Wohnen Sie:	Ja	Nein
Mietshaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	an einer Hauptstraße?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietswohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	in einer verkehrsberuhigten Zone?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenes Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In der Stadtmitte/Zentrum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigene Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	am Stadt-/Dorfrand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schuppen/Scheune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kann die Katze selbständig rein/raus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bei Miete - Einverständniserklärung des Vermieters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie viele Personen umfaßt Ihr Haushalt? Erwachsene Kinder im Alter von: _____

Wer ist tagsüber zu Hause? _____

In welchem Stockwerk liegt Ihre Wohnung? _____ Wieviel Stunden ist das Tier am Tag alleine? _____

Welche Räume darf die Katze benutzen? _____

Wer betreut die Katze während Ihres Urlaubs? _____

Ist die ganze Familie mit der Anschaffung des Tieres einverstanden? Ja Nein

Ist ein Familienmitglied allergisch gegen Tierhaare? Ja Nein

Hatten Sie schon eine Katze? Ja Nein Wurde die Katze eingeschläfert? Ja Nein

Ist die Katze verunglückt? Ja Nein Wenn ja, warum? _____

Ist die Katze entlaufen? Ja Nein Wurde die Katze abgegeben? Ja Nein

Ist die Katze verstorben? Ja Nein Wenn ja, an wen? _____

Wenn ja, warum? _____

Wie lange war die Katze bei Ihnen? von _____ bis _____

Haben Sie noch andere Haustiere? Ja Nein Wenn ja, welche? _____

Sind Sie Mitglied in einem Tierschutzverein? Ja Nein

Wenn ja, wo? _____

Hatten Sie schon einmal ein Verfahren wegen eines Verstoßes gegen das Tierschutzgesetz? Ja Nein

Achtung: Diese Selbstauskunft gilt bei Empfang des Tieres als Vertragsbestandteil. Sollte bei den vereinbarten Nachkontrollen festgestellt werden, daß die oben gemachten Angaben unvollständig oder unrichtig sind, verpflichtet sich der Empfänger des Tieres auf Verlangen der Landauer Tierrettung e.V. zur sofortigen und kostenlosen Rückgabe des Tieres. Der Klageweg ist ausgeschlossen! Gerichtsstand ist 76829 Landau in der Pfalz.

(Datum, Unterschrift der Empfänger)

(Datum, Unterschrift der Vermittler)