



Tierschutzverein Tierheim Falkensee und Umgebung e.V.

im Deutschen Tierschutzbund e.V. und
Landestierschutzverband Brandenburg e.V.



Womit möchten Sie uns helfen?

- vorübergehende Pflege kranker erwachsener Tiere
- Pflege schwer kranker, nicht vermittelbarer Tiere bis zu deren Lebensende
- Zähmungskatzen

Aufzucht mutterloser Jungtiere

- Flaschenaufzucht
- Aufzucht selbst fressender Jungtiere

Wie viele Tiere möchten Sie bei sich aufnehmen? _____

Angaben zur Person/Pflegestelle

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf: _____

Sind Sie bereits Mitglied in unserem Verein?: Ja Nein, Antrag liegt anbei

Haben Sie eine gültige Tetanusimpfung?: Ja Nein

Führerschein und PKW vorhanden: Ja Nein

Falls nein, können Sie bei Bedarf die Vorstellung des Tieres beim Vertragstierarzt
(in Nauen) organisieren? Ja Nein

Angaben zur Wohnung/Haus

Sie wohnen: Haus Wohnung (Etage) Miete Eigentum

! Notwendige Absicherung von Fenstern und Balkonen, z. B. über Katzenschutznetze.

Diese Absicherung ist eine Grundvoraussetzung für die Aufnahme von Katzen aus dem
Tierheim Falkensee.

Seit wann wohnen Sie dort: _____



Tierschutzverein Tierheim Falkensee und Umgebung e.V.

im Deutschen Tierschutzbund e.V. und
Landestierschutzverband Brandenburg e.V.



Ist in naher Zukunft ein Umzug geplant? Ja Nein

Ist der Vermieter bzw. die Eigentümergemeinschaft mit der Tierhaltung einverstanden?

Ja, Bestätigung liegt anbei

Muss noch geklärt werden (*schriftl. Bestätigung wird nachgereicht*)

Wohnlage: Land Dorf Innenstadt Wohngebiet

Ist ein Garten vorhanden? Ja Nein

Wenn Ja, wie groß ist der Garten (Anzahl in m²)?: _____

Wenn Ja, ist der Garten eingezäunt? Ja, ausbruchssicher Nein

Fragen zum Umfeld und zum Erfahrungshintergrund

Personen/Kinder im Haushalt: Anzahl [] Alter der Kinder: _____

Hatten Sie schon einmal ein (Pflege-)Tier: Ja Nein

Wenn ja, ist dieses verstorben verschwunden abgegeben worden

Sonstiges: _____

Leben andere Tiere im Haushalt: Nein Ja (*dann bitte Folgendes ausfüllen*)

Hunde Anzahl: Alter: Kastriert Ja Nein

Verträglichkeit:

Aktuell gültiger Impfschutz: Nein Ja (*bitte Nachweis vorlegen*)

Katzen/Kater Anzahl: Alter: Kastriert Ja Nein

Verträglichkeit:

Aktuell gültiger Impfschutz: Nein Ja (*bitte Nachweis vorlegen*)

Sonstige _____

Fragen zur Unterbringung

Wo soll das Pflegetier ständig untergebracht werden? Haus Garten

Sonstiges _____

Besteht die Möglichkeit, das Pflegetier zu separieren? Ja Nein

