



Herzlich Willkommen bei

Rositsa's Fellnasen

Kardinal Piffli Platz 4

2384 Breitenfurt

+43660 664 10 44

Rositsasfellnasen@gmx.at

www.RositsasFellnasen.at

Wir bedanken uns für Ihr Interesse ein Tier aus Bulgarien zu adoptieren. Wir entschuldigen uns für die vielen Fragen aber uns ist es wichtig Ihnen einen vierbeinigen Partner an die Seite zu geben, der zu Ihnen, Ihrer Familie und Ihrem Leben gut passt – so dass für alle ein harmonisches Miteinander möglich ist. Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und schicken ihn der Person zurück, von der Sie ihn erhalten haben oder an E-Mail an: Rositsasfellnasen@gmx.at

Ich interessiere mich für den Hund			
Name / Rasse: _____ / _____		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	
<input type="checkbox"/> Ich möchte den Hund „adoptieren“ Möchten Sie das Tier für sich selbst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein für		<input type="checkbox"/> Ich möchte eine Pflegestelle anbieten für: Spezielle Rasse: <input type="checkbox"/> Mischling <input type="checkbox"/> Welpe <input type="checkbox"/> Egal Größe: <input type="checkbox"/> Groß <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Klein <input type="checkbox"/> Egal Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Egal	
Angaben zur Person			
Anrede: _____			
Vorname, Name: _____			
Adresse: _____			
Land / Bundesland: _____ / _____			
Geb. am: _____		Beruf: _____	
Telefon: _____		Mobil: _____	
Fax: _____		E-Mail: _____	
Ggfs. Name Ehepartner / Lebenspartner: _____		Ggfs. abweichende Anschrift: _____	
Sind Sie berufstätig?	Selbst:	Partner:	
Ist Ihr Partner berufstätig?	<input type="checkbox"/> Ganztags <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Schichtdienst <input type="checkbox"/> Stunden <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich bin Single	<input type="checkbox"/> Ganztags <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Schichtdienst <input type="checkbox"/> Stunden <input type="checkbox"/> Nein	

Angaben zur Haltung	
Wie oft & wie lange können Sie täglich mit dem Hund spazieren gehen?	Wie viele Stunden ist das Tier täglich alleine? Ca. Stunden
Wie viel Zeit haben Sie für die Eingewöhnung des Hundes eingeplant bzw. können Sie aufbringen?	Haben Sie eine Zwischenlösung, falls das Tier anfänglich nicht alleine bleiben kann? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:
Welche Beschäftigung wollen Sie mit dem Hund vornehmen? <input type="checkbox"/> Hundeschule <input type="checkbox"/> Breitensport / Agility <input type="checkbox"/> Schutzdienst <input type="checkbox"/> Gehorsam <input type="checkbox"/> Keine besondere <input type="checkbox"/> Sonstiges	Kann der Hund Kontakt zur Artgenossen haben? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Form von:
Wo soll der Hund überwiegend leben? <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Wohnung und Zwinger <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Haus und Zwinger <input type="checkbox"/> Haus / Wohnung und Keller <input type="checkbox"/> Zwinger <input type="checkbox"/> Hundehütte mit Kette <input type="checkbox"/> Als Wachhund <input type="checkbox"/> Sonstiges:	Was geschieht im Urlaub mit dem Hund? Wer wird sich überwiegend um den Hund kümmern?
Für Niedersachsen: Erforderlicher Nachweis lt. Niedersächsischem Gesetz über das Halten von Hunden (NHundG) vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Für Nordrheinwestfalen: Nötige Sachkunde nach §11 LHundG NRW vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zu Erfahrungen / Vorstellungen

Haben Sie Erfahrung im Umgang mit Tieren? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:	Hatten Sie bereits früher ein Tier / Tiere? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:
Ist das Tier / sind die Tiere: <input type="checkbox"/> entlaufen <input type="checkbox"/> abgegeben worden <input type="checkbox"/> natürlich gestorben <input type="checkbox"/> vom Tierarzt eingeschläfert worden Grund: Sonstiges:	Haben Sie zurzeit Tiere? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende: Wenn Hund, ist Ihr Hund kastriert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn Sie Interesse an einer ganz bestimmten Hunderasse haben (Jagdhund/ Herdenschutzhund usw.), konnten Sie dann mit dieser Hunderasse schon Erfahrungen sammeln? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Keine Erfahrung, habe mich aber informiert <input type="checkbox"/> Ich habe Kontakt mit Hunden dieser Rasse	Welche Kosten haben Sie einkalkuliert? <input type="checkbox"/> Tierärztliche Behandlung bei Krankheit <input type="checkbox"/> Impfungen <input type="checkbox"/> Operationen <input type="checkbox"/> ggf. Kastration <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Versicherung
Fühlen Sie sich in der Lage genügend Geduld/Zeit bei Problemen aufbringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Weiß nicht	Was wäre für Sie ein Grund zur Abgabe des Hundes?
Gibt es eine Lösung für den Hund im Falle Sie sich längere Zeit nicht um ihn kümmern können?	Haben Sie sich bereits über die Mittelmeerkrankheiten informiert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (wir informieren Sie gerne)

Sonstige Angaben

Reagiert jemand in Ihrem Haushalt allergisch auf Tiere / Tierhaare?

Ja Nein

Sind die Kinder, falls vorhanden, an Tiere gewöhnt?

Ja Nein

An welche Tiere ?

Sind Sie Jäger?

Ja Nein

Falls ja, soll der Hund jagdlich geführt werden?

Ja Nein bei Eignung

Wollen Sie mit dem Hund züchten?

Ja Nein Vielleicht

Hatten Sie schon einen Hund aus dem Tierschutz?

Ja Nein

Wenn ja, von welchem Verein:

Haben oder hatten Sie bereits einen Hund von unserem Verein?

Ja Nein

Sind alle im Haushalt lebenden Personen mit einem Hund einverstanden?

Ja Nein

Haben Sie sich auf weitere Hunde beworben?

Ja, beim Verein

Nein

Zu welcher Zeit kann am besten eine Vorkontrolle erfolgen?

Raum für sonstige Angaben

Angaben zur Wohnsituation

Wohnungssituation

Haus, m² Wohnung, m²

Garten ja Balkon/Terrasse ja

Ich wohne zur Miete.
 Ich wohne im Eigentum

Ist der Garten / Terrasse / Balkon sicher eingezäunt?

Ja Nein

Wohnen Sie in einer Etagenwohnung?

Nein
 Ja

wenn ja, in welchem Stockwerk?

Falls Sie zur Miete wohnen: Ist die Tierhaltung erlaubt?

Schriftlich
 Mündlich
 Es sind weitere Tiere im Haus

Ich habe bereits ein Tier in dieser Wohnung gehalten:

Ja Nein

Weitere Angaben:

Ist in der nächsten Zeit ein Wohnungswechsel geplant?

Ja Nein

Wohnen Kinder in Ihrem Haushalt?

Ja Anzahl Alter
 Nein

Alle Angaben die ich gemacht habe sind wahr. Ich versichere, sobald es Veränderungen gibt, ich diese unverzüglich melden werde.

Ja ich bin einverstanden: ja () nein ()

Name

Unterschrift

Datum:

Wir bedanken uns für Ihr Interesse, eines unserer Schützlinge zu adoptieren.



Rositsa's Fellnasen

Kardinal Piffl Platz 4
2384 Breitenfurt
+43660 664 10 44

Rositsasfellnasen@gmx.at
www.RositsasFellnasen.at