



Ich habe Interesse an folgendem Tier:

Name: Art: Alter: ca. Jahre

Angaben zu Ihrer Person

Vorname / Name:

Anschrift: PLZ: Ort:

Straße/Hausnr:

Geburtsdatum:

Pass- oder Personalausweisnummer:

Beruf:

Telefon:

E-Mail:

Familiensituation

Lebenspartner : ja nein

Name des Partners:

Alter des Partners: Jahre

Kind/er: ja nein Alter: (bei mehreren mit Komma trennen)

Berufstätigkeit: ja nein Stunden täglich:

Wohnsituation

Eigentum : ja nein

Haus : ja nein

Wohnung: ja nein

Wenn Sie zur Miete wohnen: Ist der Vermieter mit der Tierhaltung einverstanden? ja nein

Garten: ja nein eingezäunt: ja nein qm: ca.

Haben Sie einen Balkon / Terrasse? ja nein

Wohnen Sie an einer stark befahrenen Straße? ja nein

Unterbringung des Tieres

Wo darf sich das Tier generell aufhalten?

Wo befindet sich das Tier während Ihrer Abwesenheit?

Wie lange wäre das Tier täglich alleine?

Tiereigenschaften

Welche Eigenschaften wären Ihnen wichtig? (Verträglichkeiten, Charakter)

Und welche Eigenschaften sollte das Tier auf keinen Fall haben:

Weitere Haustiere im Haushalt

Hund: ja nein kastriert: ja nein

Sonstige Tiere:

Sonstige Fragen:

Sind für die Hundehaltung in ihrem Bundesland / Land besondere Kenntnisse (Prüfungen) erforderlich?

Wenn ja, sind die Kenntnisse / Qualifikationen vorhanden?

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?

Wer versorgt das Tier im Krankheits- oder Todesfall?

Haben Sie Erfahrung mit der Tierart? ja nein

Haben Sie Erfahrung mit Nothunden? ja nein

Würden Sie eine Hundeschule besuchen bzw. professionelle Hilfe bei Problemen hinzuziehen? ja nein

Welche Tiere wurden bisher gehalten?

Sind Ihre finanziellen Mittel ausreichend, um eventuell auch außergewöhnliche Kosten (Operation etc.) tragen zu können bzw. würden sie hierfür eine dementsprechende Krankenversicherung für ihr Tier abschließen? ja nein

Was ich sonst noch sagen möchte....

Datenschutz:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten an beauftragte Personen des Bao En Temple Rescue Shanghai zur Durchführung der Vorkontrolle und Vermittlung weitergegeben werden dürfen.

Ich erkläre ebenfalls mein Einverständnis dazu, dass die von mir gemachten Angaben gespeichert werden.

Eine Weitergabe meiner Daten durch beauftragte Personen des Bao En Temple Rescue Shanghai an weitere Dritte erfolgt nicht.

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Ort / Datum:

Unterschrift