



H. u. K. e.V. Tierfreunde Pocking  
Königswiese 51, 94060 Pocking  
Tel: +498531 70 48 819  
www.tierfreundepocking.de  
E-Mail: [hukapocking@gmail.com](mailto:hukapocking@gmail.com)  
Vorsitzende Daniela Simmelbauer  
Steuernummer Finanzamt Passau 153/109/10179



## Selbstauskunft Adoption Katze(n)

Liebe Tierfreundin, lieber Tierfreund, vielen Dank für Ihr Interesse an den von uns betreuten Tieren. Der Tierschutzverein H.u.K. e.V. Tierfreunde Pocking und die Mitarbeiter unseres Tierheims sorgen nach besten Kräften für jedes Tier, indem wir ihm Pflege, Unterbringung und ärztliche Betreuung geben. Unsere Hauptaufgabe ist jedoch, für jedes Tier eine dauerhafte Heimat bei tierlieben, verantwortungsbewussten Menschen zu finden. Das Tierheim Königswiese kann die Tiere nicht wahllos abgeben und erfragt bei den künftigen Tierhaltern die zu erwartenden Lebensumstände für jedes Tier. Als Tierfreund/in haben Sie sicherlich Verständnis für unsere Sorge. Bitte beantworten Sie alle Fragen. **Falsche Angaben können zur Auflösung des Übergabevertrages führen.** Das Tierheim Königswiese wünscht Ihnen und unserem Tierheim-Schützling, dass Sie gemeinsam viel Freude aneinander haben.

Name der Katze: \_\_\_\_\_ Schutzgebühr \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Erwerben Sie das Tier für sich?  Ja  nein

Zu welcher Uhrzeit sind Sie am besten anzutreffen (für den Nachbesuch)? \_\_\_\_\_

Wohnen Sie zur Miete?  Ja  nein

Wenn „Ja“, ist der Vermieter mit einer Katzenhaltung einverstanden?  Ja  nein

Wie soll die Katze ständig untergebracht werden?  Wohnung  Haus  mit Freigang  mit Balkon

Wenn Sie einen Balkon haben, ist dieser mit einem Katzennetz gesichert?  ja  nein

Sind Sie berufstätig?  ja  nein

Wie viele Stunden täglich muss die Katze alleine bleiben? \_\_\_\_\_ Std.

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt \_\_\_\_\_ Erwachsene \_\_\_\_\_ Kinder Alter: \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits Erfahrung mit Katzenhaltung?  ja  nein

Haben Sie ggf. Erfahrung mit Verhaltensauffälligkeit/Krankheit d. Katze?  ja  nein

Besteht die Bereitschaft eine Hundeschule/Hundetrainer zu besuchen?  ja  nein

Sind in Ihrem Haushalt bereits Katzenhaarallergien bekannt?  ja  nein

Ist die Versorgung der Katze in Notfällen, Krankheit u. Urlaub gesichert?  ja  nein

Mussten Sie schon einmal ein Tier im Tierheim abgeben?  ja  nein

Stand: 09.10.2022



H. u. K. e.V. Tierfreunde Pocking  
Königswiese 51, 94060 Pocking  
Tel: +498531 70 48 819  
www.tierfreundepocking.de  
E-Mail: [hukapocking@gmail.com](mailto:hukapocking@gmail.com)  
Vorsitzende Daniela Simmelbauer  
Steuernummer Finanzamt Passau 153/109/10179



Was war der Grund? \_\_\_\_\_

Befinden sich bereits Tiere in Ihrem Haushalt?  ja  nein

Katzen  kastriert Alter: \_\_\_\_\_  
 Hund(e)  kastriert Alter: \_\_\_\_\_  
 Kleintiere \_\_\_\_\_  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

Sind Ihre Tiere den Umgang mit Katzen gewohnt?  ja  nein

Halten Sie Ihre Tiere für geeignet, um mit einer Katze zu leben?  ja  nein

Hatten Sie bereits Tiere aus einem Tierheim?  ja  nein

Sind Sie finanziell in Lage, auch außerordentliche Kosten zu tragen?  ja  nein

Sind Sie sich bewusst darüber, dass die Zeit der Eingewöhnung anstrengend sein kann?  ja  nein

### Belehrung und Hinweis:

Herr/Frau \_\_\_\_\_ als Mitarbeiter/in der H.u.k. e.V Tierfreunde Pocking belehrte mich auch darüber, dass eine Katze eine Gefahrenquelle darstellen kann, da sie in seinem Verhalten und im Allgemeinen unberechenbar sein kann. Auch bei gut erzogenen Tiere können unvorhergesehene Verhaltensweisen auftreten, so dass die Haltung einer Katze besonderer Achtsamkeit bedarf.

### Ich versichere die Richtigkeit der Angaben

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift