



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



## Selbstauskunfft Adoption Hund(e)

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 des Hundes: \_\_\_\_\_ 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 Hundehaltung einverstanden?  Ja  nein

Wie soll der Hund ständig untergebracht werden?  Wohnung  Haus  anders \_\_\_\_\_

Wenn Sie in einem Haus mit Garten leben, darf der Hund ins Haus?  ja  nein

Sind Sie berufstätig?  ja  nein

Wie viele Stunden täglich muss der Hund alleine bleiben? \_\_\_\_\_ Std.

Haben Sie die Möglichkeit, den Hund zur Arbeit mitzunehmen?  ja  nein

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

Haben Sie bereits Erfahrung mit Hunden?  ja  nein

Können Sie Ihrem Hund mindestens 2x tägl. Auslauf verschaffen?  ja  nein

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

Sind in Ihrem Haushalt bereits Hundehaarallergien bekannt?  ja  nein

Ist die Versorgung in Nottfällen, Krankheit u. Urlaub gesichert?  ja  nein

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



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 Hunden gewohnt?  ja  nein

Halten Sie Ihre Tiere für geeignet, um mit einem Hund 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 ein Hund eine Gefahrenquelle darstellen kann, da er in seinem Verhalten vernunftgesteuert und im Allgemeinen unberechenbar sein kann. Auch gut erzogene Tiere können unvorhergesehene Verhaltensweisen auftreten, so dass die Führung eines Hundes besondere Achtsamkeit bedarf

Ich bin insbesondere darauf hingewiesen worden, dass der Hund:

- gebissen hat
- aggressiv gegenüber Hunden/Katzen/Kindern/Fremden ist
- amtlich angeordneten Maulkorb- und Leinenzwang hat

Sonstiges \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Ich versichere die Richtigkeit der Angaben

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift