



Mitglied im Deutschen
Tierschutzbund und dem
Landesverband Niedersachsen

Tierschutz
Celle Stadt und Land e.V.
Dr. Konrad-Kleinert-Stiftung
Garßener Weg 10, 29229 Celle
Tel. 05141/930930 Fax:05141/931899
E-Mail: info@tierschutz-celle.de



Name des Hundes: _____

Personalien

Hauptinteressent*in: _____ Geb. Dat.: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Arbeitszeit: _____

Lebenspartner*in: _____ Geb. Dat.: _____

Häusliches Umfeld

Haus Wohnung Wohnfläche: _____ qm Etage: _____ Aufzug ja nein
Garten ja nein

Komplett eingezäunt? ja nein Größe: _____ qm Zaunhöhe: _____ m

Miete Eigentum → Stadt Ländlich

Bei Mietobjekten muss das **Einverständnis der Vermieter*in schriftlich vorgelegt** werden.

Das Einverständnis liegt vor ja nein (**Bitte bringen Sie es zum nächsten Besuch mit**)

Personenanzahl im Haushalt: _____ davon _____ Kinder im Alter von _____

Sind Allergien bekannt? ja nein Welche: _____

Leben bereits andere Tiere im Haushalt? ja nein

_____ Hund(e) Geschlecht: Rüde Hündin Alter: _____ Herkunft: _____

_____ Katze(n) _____ Kleintier(e) Sonstiges: _____ Herkunft: _____

Kastriert ja nein Bemerkung: _____

Wie lange leben die Tiere bereits bei Ihnen? _____

Unterbringung

Darf sich der Hund im Haus/ Wohnung frei bewegen? ja nein

Tabuzone: _____

Wo ist der Hund tagsüber untergebracht?

Wohnung/ Haus Garten Zwinger Sonstiges: _____

Wo ist der Hund in der Nacht untergebracht?

Wohnung/ Haus Garten Zwinger Sonstiges: _____

Allgemeine Informationen

Wie lange ist der Hund täglich alleine? _____ Stunde(n)

Wer versorgt den Hund hauptsächlich? _____

Wer versorgt den Hund in Ihrer Abwesenheit (Krankheit, Urlaub, Dienstreisen o.ä.)

Familie Freunde Nachbarn Tierpension Sonstiges: _____

Wer geht mit dem Hund spazieren? _____

Wie oft und wie lange gehen Sie spazieren? _____ mal täglich, insgesamt _____ Stunde(n)

Hatten Sie bereits einen Hund? Ja, als: Kind/Jugendliche(r) Erwachsene(r) nein

Wenn ja, welche Rasse? _____

Haben Sie bereits Erfahrung mit verhaltensauffälligen Hunden? ja nein

Wenn ja, welche Auffälligkeiten? _____

Warum möchten Sie einen Hund? _____

Sind Sie bereit bei auftretenden Problemen eine/n Trainer*in zu konsultieren? ja nein

Planen Sie Hundesport oder ähnliche Aktivitäten? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Sind Sie in der Lage auch unerwartet hohe Tierarztkosten zu finanzieren? ja nein

Haben Sie schon gezüchtet? ja nein Tierart: _____

Haben Sie bereits ein Tier weggegeben? ja nein Abgabegrund _____

Besitzen Sie einen Hundeführerschein? (in Nds. Voraussetzung zur Hundehaltung) ja nein

Ich erkläre hiermit, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bewusst, dass durch falsche Angaben der Übernahmevertrag ungültig wird und zivilrechtliche Konsequenzen daraus entstehen können. Ich verpflichte mich bei falschen Aussagen, das Tier/ die Tiere entschädigungslos an den Tierschutz Celle Stadt und Land e.V., vertreten durch das Tierheim, zurückzugeben.

Hiermit erlaube ich dem Verein meine personenbezogenen Daten zum Zwecke einer Vorkontrolle an eine dritte Person weiterzugeben. Diese verpflichtet sich die Daten nicht an Dritte weiterzugeben und nach vollendeter Vorkontrolle die Daten zu löschen.

Celle, den _____ Unterschrift: _____