



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](mailto:info@tierschutz-celle.de)



**Name der Katze:** \_\_\_\_\_

## 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/Lage der Whg im Haus: \_\_\_\_\_

Garten  ja  nein → gesichert  ja  nein

Balkon  ja  nein → gesichert  ja  nein

Miete  Eigentum  Stadt  Verkehrsberuhigte Zone  Ländlich

Entfernung bis zur nächsten Hauptstraße/ Bahntrasse: \_\_\_\_\_

Das Einverständnis der Vermieter zur Katzenhaltung liegt vor  ja  nein

Personenanzahl im Haushalt: \_\_\_\_\_ davon \_\_\_\_\_ Kinder im Alter von \_\_\_\_\_

Sind Allergien bekannt?  ja  nein Welche: \_\_\_\_\_

Leben bereits andere Tiere im Haushalt?  ja  nein

\_\_\_\_\_ Katze(n) Geschlecht:  Kater  Katze Alter: \_\_\_\_\_ Herkunft: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Hund(e) \_\_\_\_\_ Kleintier(e) Sonstiges: \_\_\_\_\_ Herkunft: \_\_\_\_\_

Kastriert  ja  nein Bemerkung: \_\_\_\_\_

Wie lange leben die Tiere bereits bei Ihnen? \_\_\_\_\_

## Unterbringung

- Ich ermögliche folgende Haltung  reine Wohnungshaltung  
 Wohnungshaltung mit gesichertem Balkon/Gehege  
 Wohnungshaltung mit Freigang  
 reine Außenhaltung mit Unterschlupf (Scheune o.ä.)

Darf sich die Katze im Haus/ Wohnung jederzeit frei bewegen?  ja  nein

Wenn nein, Tabuzonen/-zeiten: \_\_\_\_\_

## Allgemeine Informationen

Wie lange ist die Katze täglich alleine? \_\_\_\_\_ Stunde(n)

Wer versorgt die Katze hauptsächlich? \_\_\_\_\_

Wer versorgt die Katze in Ihrer Abwesenheit (Krankheit, Urlaub, Dienstreisen o.ä.)

Familie  Freunde  Nachbarn  Tierpension  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wie beschäftigen Sie sich mit der Katze? \_\_\_\_\_

Wie viele Katzentoiletten stehen der Katze insgesamt zur Verfügung? \_\_\_\_\_ Stück

Wie viele Kratzbäume stehen der Katze insgesamt zur Verfügung \_\_\_\_\_ Stück

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

Wenn ja, welche Rasse? \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits Erfahrung mit verhaltensauffälligen Katzen?  ja  nein

Wenn ja, welche Auffälligkeiten? \_\_\_\_\_

Warum möchten Sie eine Katze? \_\_\_\_\_

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

Ist Ihnen bewusst, dass eine Katze bis zu 20 Jahre alt werden kann?  ja  nein

Haben Sie schon gezüchtet?  ja  nein Tierart: \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits ein Tier weggegeben?  ja  nein Abgabegrund \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_