



Gesellschaft für die Pflege von Tieren in Not

FRAGEBOGEN ZUR HUNDEADOPTION

Der folgende Fragebogen dient dazu, die Eignung Ihres Profils als möglicher Adoptierender eines unserer Hunde von S.C.A.N. zu überprüfen. Sofern das Tier aufgrund seines Alters noch nicht sterilisiert/kastriert werden kann ist der Adoptierende gesetzlich verpflichtet diese Operation, sobald es keine medizinischen Einwände mehr gibt, von einem Tierarzt durchführen zu lassen. **Der Adoptierende ist GESETZLICH verpflichtet, seinen Tierarzt innerhalb von 7 Werktagen nach dem Adoptionsdatum über den Eigentümerwechsel des Hundes zu informieren, damit dessen Daten bei der zuständigen Mikrochip-Behörde registriert werden können.**

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen so klar und prägnant wie möglich.

NAME DES HUNDES: _____ **Reg.-Nr.** _____

PERSÖNLICHE ANGABEN:

NAME:

ADRESSE:

.....

TELEFON-/HANDYNUMMER

E-MAIL:

NIE-Nr. **PASS-NR.:**

GEBURTSDATUM **BERUF**

WOHNSITUATION:

1. Wohnen Sie in:

(a) einem Haus, einer Casita oder einem Bungalow	JA / NEIN
(b) einer Wohnung	JA / NEIN

2. Wenn Sie in einem Haus, einer Hütte oder einem Bungalow wohnen:

(a) Verfügt es über einen Garten?	JA / NEIN
(b) Ist es umzäunt und mit einem Tor versehen?	JA / NEIN

3. Wohnen Sie in der Nähe von stehenden Gewässern, Teichen, Seen oder anderen Gewässern, die als Brutstätte für Mücken/Sandfliegen dienen könnten? JA / NEIN

4. Wenn Sie die Immobilie mieten, weiß der Eigentümer, dass Sie einen Hund adoptieren möchten? JA / NEIN

5. Wenn ja, ist er damit einverstanden? JA / NEIN
6. Haben Sie Nachbarn, die etwas dagegen hätten, dass Hunde in Ihrer Nähe leben? JA / NEIN

FAMILIE:

1. Wer lebt noch mit Ihnen zusammen?
.....
2. Wenn Sie Kinder haben, wie alt sind diese?
3. Ist jemand in Ihrer Familie allergisch gegen Hunde? JA / NEIN

BERUF UND HOBBYS:

1. Sind Sie berufstätig? JA / NEIN
2. Wenn ja, welche Arbeitszeiten haben Sie?
.....
3. Arbeitet Ihr Lebensgefährte? JA / NEIN
4. Wenn ja, welche Arbeitszeiten hat er/sie/divers?
.....
5. Was machen Sie in Ihrer Freizeit (Hobbys)?
.....
6. Wie lange müsste der Hund allein bleiben?
.....

DER HUND:

1. Worauf achten Sie bei der Auswahl eines Hundes, z. B. Körperbau, Charakter, Alter usw.?
.....
2. Sind Sie mit der Sterilisation/Kastration von Hunden einverstanden? JA / NEIN
3. Würden Sie Ihren Hund sterilisieren/kastrieren lassen? JA / NEIN
4. Würden Sie Ihren Hund an der Leine auf die Straße mitnehmen, um mit anderen zu interagieren?
JA / NEIN
5. Was würden Sie mit dem Hund machen, wenn Sie in den Urlaub fahren oder für Tage oder Wochen wegmüssten?
.....
6. Was würden Sie tun, wenn der Hund zwanghaft und/oder ständig bellt, Gegenstände oder Möbel im Haus usw. zerstören würde?
.....

.....
7. Was würden Sie tun, wenn der Hund im Haus sein Geschäft verrichtet hätte?

.....
DIE ADOPTION:

1. Warum haben Sie sich entschieden, einen Hund zu adoptieren, z. B. als Begleithund, zur Zucht, als Wachhund usw.?

.....
2. Adoptieren Sie für einen Erwachsenen, ein Kind, eine ältere Person oder jemanden mit einer Behinderung? JA / NEIN

3. Wenn ja, geben Sie bitte an, um wen es sich handelt.

.....
4. Wessen Idee war es, einen Hund aufzunehmen?

.....
5. Wird der Hund auf dem Grundstück leben? JA / NEIN

6. Wo wird er schlafen?

.....
7. Wenn Sie zuvor schon Hunde hatten, geben Sie bitte Folgendes an:

(a) RasseGrößeGeschlecht ...M / F

(b) Was ist mit ihnen geschehen?

.....
(c) Wenn sie gestorben sind, wie alt waren sie?

.....
(d) In welcher Beziehung standen Sie zu ihnen?

.....
(e) Haben Sie sie gekauft oder adoptiert?

(f) Wo haben Sie den/die Hund/e adoptiert?

.....

8. Haben Sie noch andere Tiere in oder auf Ihrem Grundstück? JA / NEIN

Wenn ja, bitte angeben:

(a) Wie viele

(b) Um welche Tierart handelt es sich?

.....

(c) Wenn es sich um Hunde handelt, um welche Rasse handelt es sich?

.....

(d) Wie alt sind sie und welches Geschlecht haben sie?

.....

(e) Wie ist ihr Charakter?

.....

(f) In welcher Beziehung stehen Sie zu ihnen?

.....

(g) Haben Sie sie gekauft oder adoptiert?

.....

9.. Haben Sie andere Tierheime besucht? JA / NEIN

10. Sind Sie Mitglied dieses Tierheims oder einer anderen Tierschutzorganisation? JA / NEIN

11. Wenn ja, bitte angeben, in welchem/n:

.....

12. Wir behalten uns das Recht vor, die Wohnsituation sowohl vor als auch nach der Adoption zu kontrollieren. Sind Sie damit einverstanden? JA / NEIN

13. Bitte geben Sie unten die Kontaktdaten Ihres Tierarztes an.

Name

Adresse

Tel.-Nr.:

14. Erlauben Sie uns, mit Ihrem Tierarzt zu sprechen?

JA / NEIN

Datum:202.....

.....
Unterzeichnet Interessent/Adoptant