

Tierabgabeformular

Halterdaten

Vorname: _____ Nachname: _____

E-Mail: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tierdaten

Tierart: _____

1. Geschlecht

- männlich kastriert
 weiblich nicht kastriert

2. Impfpass vorhanden? Ja Nein Papiere vorhanden? Ja Nein

3. Alter/Geburtsdatum _____

4. Kennzeichnung

Chip-Nummer _____ Tätowierung _____

5. Aussehen

Rasse _____ Fellfarbe _____

Besonderheiten _____

6. Charakter/Verhalten

- ängstlich/scheu anhänglich kann alleine bleiben, wenn ja, wie lange _____
 wachsam beißt Menschen verträglich mit Artgenossen
 mag Katzen mag keine Katzen jagt Autos, Radfahrer, etc.
 verträglich mit Rüden kennt Maulkorb
 verträglich mit Hündinnen kinderverträglich
 jagdlich stark motiviert hat keinen ausgeprägten Jagdtrieb
 nachtaktiv verträglich mit Hunden
 verspielt selbstbewusst
 frisst nur bestimmtes Futter _____

Ist allergisch gegen _____

Bisherige Operationen _____

Zeigt Verhaltensauffälligkeiten, z.B.: hat schon mal gebissen (bitte genau beschreiben)

Sonstiges

7. Bei Kaninchen, Vögeln und Meerschweinchen

Haben die Tiere draußen gelebt? Ja Nein

8. Bei Hunden und Katzen

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> stubenrein | <input type="checkbox"/> noch unsauber | <input type="checkbox"/> fährt Auto |
| <input type="checkbox"/> erzogen | <input type="checkbox"/> nicht erzogen | <input type="checkbox"/> fährt nicht oder ungern Auto |
| <input type="checkbox"/> bleibt allein | <input type="checkbox"/> bleibt nicht allein | <input type="checkbox"/> durfte im Bett schlafen |
| <input type="checkbox"/> ist leinenführig | | |

Sonstiges

9. Bekannte Krankheiten

10. Behandelnder Tierarzt

11. Abgabegrund (bei Beißvorfällen bitte genaue Auflistung)

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift