

Selbstauskunft Katzenvermittlung

Interessent			
Name:			
Anschrift:			
PLZ/Ort:			
Tel. Nr.:			
Erreichbar ab:			
Interessierte K	atze:		
Sind Vorkenntr	nisse vorhande	en: Ja	Nein 🗆
Wie leben Sie:	Wohnung	Haus	m²:
			gang gewähren
(ohne stark befahre	ne Straße in der Na	ähe): Ja 🗀	☐ Nein ☐
- Wenn N	Nein, wie viele	e Zimmer steh	nen den Katzen ständig zur
Verfügung: (ohr	ne Bad/Flur/Küche)	Anzahl:	<u> </u>
Leben noch an	dere Katzen o	der Tiere im H	laushalt:
Katzen	Anzahl:	Alter:	<u> </u>
andere Tiere	Art:		_ Anzahl:
Ist ein Balkon v	orhanden:	Ja 🔲	Nein 🗆
Г		t einem Siche ¬	rungsnetz ausgestattet:
Ja∟	ᆜ Nein∟		
Wiit Ihrer Unterschr	itt nestatigen Sie d	ie ohen genannter	n Angahen auf ihre Richtigkeit sowie

das "Merkblatt zur Katzenvermittlung" gelesen und akzeptiert zu haben.

Ort/Datum