# Selbstauskunft Hunde

**Ich habe Interesse an:**

Tiername:_____ Rasse:_____

**Meine Daten:**

Vorname, Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ; Ort.: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

**Welche weiteren Personen leben im Haushalt?**

Erwachsene:

Vorname, Name: _____

Vorname, Name: _____

Vorname, Name: _____

Kinder:

Alter: _____ Alter: _____ Alter: _____ Alter: _____

**Sind alle Personen mit der Anschaffung einverstanden?** ☐ Ja ☐ Nein

**Sind Tierhaarallergien bekannt oder vermutet?** ☐ Ja ☐ Nein

**Wie oft bzw. wie lang wird der Hund täglich ausgeführt?** _____

**Wie sind die erwachsenen tagsüber außer Haus?**

☐ ganztags ☐ halbtags ☐ Stundenweise ☐ gar nicht

**Wieviel Stunden ist der Hund täglich alleine? (ohne Erwachsene)** _____

**Wer versorgt den Hund wenn Sie im Urlaub sind?** _____

**Grund der Anschaffung:** _____

| **Ich suche einen:** | **Wo soll der Hund leben:** | **Verträglichkeit:** |
|---|---|---|
| ☐ Familienhund | ☐ Privathaushalt | ☐ Einzelhund |
| ☐ Wachhund | ☐ Bauernhof/ Industriegelände | ☐ Zweithund |

→ **Bitte wenden**

KOMMUNALANSTALT
KREISTIERHEIM
BÖBLINGEN

Hunde

Selbstständige Kommunalanstalt
des öffentlichen Rechts

**Wie wohnen Sie?**

☐ Mietwohnung ☐ Mietshaus ☐ Eigentumswohnung ☐ Eigenes Haus

Größe: _____m² Stockwerk:_____ Anzahl Zimmer: _____

**Ist Ihr Vermieter bzw. die Hausverwaltung mit der Tierhaltung einverstanden?** ☐ Ja ☐ Nein

***(Bitte lassen Sie uns eine Bestätigung zukommen.)***

**Wohnlage:**

☐ Stadtgebiet
☐ ländlich
☐ Randgebiet

**Haben Sie einen Garten?**

☐ Ja, eingezäunt ca. _____m
☐ Ja, allerdings ungesichert
☐ Nein, kein Garten vorhanden

**Wo ist der Hund wenn Sie außer Haus sind?** ☐ im Haus/Wohnung ☐ Hof/Garten ☐ Zwinger

**Wo lebt der Hund nachts?** ☐ im Haus/Wohnung ☐ Hof/Garten ☐ Zwinger

**Haben Sie noch andere Tiere?**

Tierart: _____ Alter: _____ Geschlecht: _____ Kastriert: _____
Tierart: _____ Alter: _____ Geschlecht: _____ Kastriert: _____
Tierart: _____ Alter: _____ Geschlecht: _____ Kastriert: _____
Tierart: _____ Alter: _____ Geschlecht: _____ Kastriert: _____

**<u>Unsere Schutzgebühren</u>**

Bitte sind Sie sich darüber im Klaren, dass außer der Schutzgebühr noch Kosten wie Futter, Tierarzt und mögliche Operationen auf Sie zukommen werden. Bitte schließen umgehend nach Übernahme eine Haftpflichtversicherung ab.

**Hund gechipt, (grund-) geimpft, kastriert 450,00€**

Bitte haben Sie Verständnis, dass die Schutzgebühren bei uns nicht in Raten bezahlt werden können. Die Schutzgebühr ist immer bei Übergabe des Tieres in bar fällig.

☐ Ich sichere ausdrücklich zu, den Hund nicht für Zucht oder Handel zu nutzen.

☐ Ein polizeiliches oder gerichtliches Tierhalteverbot ist gegen mich nicht erteilt,

kein von mir gehaltenes Tier beschlagnahmt, in Verwahrung genommen oder eingezogen worden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

→ **Bitte wenden**