



TIERSCHUTZVEREIN SARGANS-WERDENBERG

Eichenaustrasse 40 9470 Buchs Meldestelle: 081 756 66 20

Formular für Katzeninteressenten

Persönliches	
Vorname	
Name	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon und Handy	
Anzahl Familienmitglieder / Alter?	
Sind Sie berufstätig?	
Vermieter mit Haustieren einverstanden/angefragt?	
Rund um die Katze	
Ist das Ihr erstes Haustier?	
Warum eine Katze?	
Junge / ältere Katze?	
Freigänger – oder Wohnungskatze?	
Katzenklappe vorhanden?	
Lage des Hauses / Wohnung (Etage)?	
Weitere Katzen / Alter / Gesundheit ? Woher stammen diese Katzen?	
Andere Tiere im Haushalt Wenn ja, woher?	
Haben Sie Zeit eingeplant für die Eingewöhnung des gewünschten Tieres? – Wie lange?	
Was machen Sie mit der Katze in den Ferien?	
Bereits ein Tier vom Tierschutz erhalten? Wenn ja, welches?	
Wie kamen Sie auf uns?	
Datum	Unterschrift