

Bewerbung als Pflegestelle für Katzen

Name, Vorname:			
Geburtsdatum und -ort:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
E-Mail-Adresse:			
Telefon, Fax, Mobil:			
Beruf(e) der pflegenden Person(en):		Arbeitsstunden pro Tag:	
Welche und wie viele Personen leben im Haushalt:		Alter der Kinder:	
Wohnsituation:	<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Wohnung	Anzahl der Mietparteien:	
Eigentümer:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vermieter ist mit Katzenhaltung einverstanden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Größe der Wohnung/ des Hauses:	qm:	Dort wohnhaft seit:	
Lage der Wohnung/ des Hauses:		Befinden sich Hauptstraßen/stark befahrene Straßen in der Nähe:	
Mit Garten:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Größe: katzensicher durch:	Alleinige Nutzung des Gartens:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Soll der Katze Freigang gewährt werden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wie viele Stunden pro Tag:	<input type="checkbox"/> Uneingeschränkt <input type="checkbox"/> ca. Std./Tag (von bis Uhr)
Wie gelangt die Katze nach draußen:		Wie viele Stunden pro Tag ist die Katze alleine:	ca. Std./Tag (von bis Uhr)
Bei Wohnungshaltung:	<input type="checkbox"/> Balkon <input type="checkbox"/> Terrasse Größe:	Gesichert:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch:
Gibt es in der direkten Nachbarschaft Katzen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sind die Nachbarn über die Pflege der Katze informiert und damit einverstanden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wo darf sich die Katze aufhalten:		In welche Zimmer darf die Katze nicht:	
Wo wird die Katze nachts gehalten:		Wo soll die Katze schlafen:	

Hatten Sie bereits Katzen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wie viele und wie lange: Welche Rassen Von einem anderen Tierschutzverein: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Name und Anschrift des Vereins: Name und Anschrift Ihres Tierarztes:		
Haben Sie oder andere Personen im Haushalt eine Allergie:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wer/gegen was:	Wurde ein Allergietest bei allen zum Haushalt zugehörigen Personen durchgeführt:	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar (Ca.-Datum) <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie sich bewusst, dass eine Pflegekatze eventuell krank oder behindert ist, besondere Pflege braucht, häufige Tierarztbesuche notwendig sein können: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	... eine Pflegekatze viel Geduld, Liebe und Aufmerksamkeit braucht, ängstlich sein kann, ihren eigenen Kopf hat, vieles erst lernen muss: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	... eine Pflegekatze mit Freigang auch mal ihre Beute mit in die Wohnung bringt, um gelobt zu werden und mit Ihnen „zu teilen“: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	... eine Pflegekatze eventuell noch nicht stubenrein ist und auch mal ein Geschäft daneben gehen kann: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	... Katzen Haare verlieren und auch mal etwas kaputt machen können: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wie erziehen Sie Tiere?			
Warum möchten Sie Pflegestelle werden:			
Welche und wie viel Katzen können Sie in Pflege nehmen:	<input type="checkbox"/> Kitten (bis 6 Monate) <input type="checkbox"/> erwachsene Katze	<input type="checkbox"/> Handicap-Katze <input type="checkbox"/> pflegeintensive Katze <input type="checkbox"/> Senior	<input type="checkbox"/> eine Katze <input type="checkbox"/> zwei Katzen <input type="checkbox"/> bis zu Katzen
Können Sie die Futter- und Streukosten selbst tragen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> Nein	Andere Tiere im Haushalt (welche):	
Könnten Sie Ihr Pflegetier selbst vom Flughafen abholen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, vom Flughafen <input type="checkbox"/> egal, bis zu einer Entfernung von km		
Information:	- Die Pflegetiere sind über den Verein versichert. Die Versicherung betrifft Schäden Dritter. Schäden, die auf der Pflegestelle entstanden sind, werden nicht übernommen. - Tierarztkosten werden vom Verein übernommen.		

Datum:

Unterschrift des Pflegestellenbewerbers

Unterschrift Vertreter proTier e.V.

Datum des Vorbesuchs:

Name/Telefon des Vorkontrolleurs:

Vereinssitz proTier e.V. Eichenallee 29_41469 Neuss

Kontakt Fon 02137 14027_Fax 02137 14026__info@protier-ev.de__www.protier-ev.de

Vorstand Karin Kaulertz-Faulstroh__Wolfgang Faulstroh

Bankverbindung VR Bank eG Dormagen__IBAN DE84305605482113686017__BIC GENODED1NLD

proTier ist im Vereinsregister des Amtsgerichts Neuss mit der Nummer VR 2507 eingetragen. Laut aktueller Bescheinigung des Finanzamts Neuss vom 11.02.2014, StNr. 122/5792/0812, ist proTier als gemeinnützigen Zwecken dienend und zu den in § 5 Abs.1, Ziffer 9 KStG bezeichneten Körperschaften gehörig als besonders förderungs-würdig anerkannt. Die Einhaltung der satzungsmäßigen Voraussetzungen nach §§ 51, 59, 60 und 61 AO wurde vom Finanzamt Neuss, StNr. 122/5792/0812 mit Bescheid vom 11.02.2014 nach § 60a AO gesondert festgestellt. Wir fördern nach unserer Satzung den Tierschutz. Spenden an uns sind steuerlich absetzbar.