



Bewerbung als Pflegestelle

Sie möchten sich gerne als Pflegefamilie zur Verfügung stellen. Dazu müssen natürlich einige Voraussetzungen erfüllt werden. Um entscheiden zu können, ob Sie Pflegefamilie in Betracht kommen, bitten wir Sie, uns folgende Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

Zur Person:

Name, Vorname	
Geb.-Datum	
Straße	
PLZ, Ort	
Fon, evtl. Mobil	
E-Mail	

Das Zuhause:

Wohnen Sie...	ja	nein	Ergänzung
...im eigenen Haus, in einer Eigentumswohnung?			qm:
...zur Miete?			qm:
Ist der Vermieter mit der Tierhaltung einverstanden?			
Ist in naher Zukunft ein Umzug geplant?			
Haben Sie einen Sachkundenachweis nach § 11 TSchG?			
Sind Konflikte in der Familie und mit Nachbarn auszuschließen?			
Befinden sich weitere Personen im Haushalt (z. B. Partner, Kinder)?			
Bei Kindern: In welchem Alter sind diese?			
Ist bei Ihnen oder Ihrer Familie eine Allergie bekannt?			
Leben weitere Tiere im Haushalt? Wenn ja, welche?			
Sind die anderen Tiere im Haushalt kastriert?			
Steht den Pflegekatzen ein separates Zimmer (Quarantäne) zur Verfügung?			
Ist artgerechte Ausstattung vorhanden (Toilette, Kratzbaum, Spielzeug, etc.)?			
Wie lange können die Pflegekatzen bei Ihnen bleiben?			
Wie lange wären die Pflegekatzen täglich allein?			
Wie viel Zeit könnten Sie den Katzen täglich widmen?			

Maine Coon Hilfe e. V., Scheibelleithe 15, 91080 Marloffstein

1

1. Vorsitzende: Petra Büttner-Lotter, 91080 Marloffstein, Fon 09131 / 996680, Fax 09131 / 996681

2. Vorsitzende: Dr. Gudrun Neßhöver, 91080 Spardorf, Fon 09131 / 160696

Internet: www.maine-coon-hilfe.de, E-Mail: info@maine-coon-hilfe.de

Maine Coon Hilfe-Spendenkonto - IBAN: DE47 7646 0015 0000 5261 93 - BIC: GENODEF1SWR

Seite 2	Ja	Nein	Ergänzung
Sind Sie bereit, die zusätzlichen Verpflichtungen (z. B. Körperpflege, Toilettenreinigung, Streicheleinheiten, regelmäßige Fütterung) auf sich zu nehmen?			
Sind Sie bereit, Beschädigungen oder Verschmutzungen an Möbeln, Böden, Wänden in Kauf zu nehmen?			
Sind Sie bereit, die Katzen(n) im Krankheitsfall zu pflegen und zwar auch, wenn sich dieser hinzieht und von Erscheinungen wie Erbrechen und Durchfall begleitet wird?			
Haben Sie ausreichend Geduld, Zeit und Verständnis für die Eingewöhnungsphase der Katzen (Stubenreinheit, Ängstlichkeit, Unsicherheit)?			
Sind Sie bereit, verstörte oder traumatisierte Katzen noch intensiver zu betreuen und mit ihnen zu arbeiten?			
Haben Sie Erfahrung mit der Eingabe von Medikamenten (Tabletten, Augensalbe, etc.) auch in wehrhafte Katzen?			
Können Sie Injektionen und Infusionen (subkutan) geben?			
Wer wäre der zuständige Tierarzt? Name u. Anschrift			
Ist dieser bereit, Tierschutzpreise zu verrechnen?			
Sind Sie bereit, u. U. mehrmals die Woche mit der Katze zum Tierarzt zu fahren?			
Haben Sie die finanzielle Seite gut durchdacht? Futter und Streu, Benzinkosten tragen die Pflegestellten.			
Haben Sie bereits mit einer Katze zusammengelebt?			
Hatten Sie schon einmal Pflegekatzen (-hunde o. ä.)?			
Wenn ja, von welchem Verein?			
Bitte nennen Sie uns Ihren Ansprechpartner in diesem Verein oder sonstige Referenzadressen.			
Hatten Sie bereits ein Tier aus dem Tierschutz?			
Wenn ja, wie lange hatten Sie das Tier?			
Haben Sie noch Fragen und Anregungen, dann teilen Sie uns diese bitte mit:			

Mit dem Ausfüllen und Übersenden dieses Fragebogens an die Maine Coon Hilfe e.V. erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Maine Coon Hilfe e.V. Ihre Daten speichert und ggf. an Pflegestellten des Vereins weiterleitet. Wir versichern Ihnen, dass Ihre Daten ausschließlich vereinsintern bearbeitet und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Maine Coon Hilfe e. V., Scheibelleithe 15, 91080 Marloffstein

1. Vorsitzende: Petra Büttner-Lotter, 91080 Marloffstein, Fon 09131 / 996680, Fax 09131 / 996681

2. Vorsitzende: Dr. Gudrun Neßhöver, 91080 Spardorf, Fon 09131 / 160696

Internet: www.maine-coon-hilfe.de, E-Mail: info@maine-coon-hilfe.de

Maine Coon Hilfe-Spendenkonto - IBAN: DE47 7646 0015 0000 5261 93 - BIC: GENODEF1SWR