

Nachkontrolle

Name Katze _____ ggf. neuer Name _____ Geburtsjahr _____

Name Halter _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Physischer Gesamtzustand

Fell ohne Beanstandungen _____

Gewicht _____ kg _____

Gangbild ohne Beanstandungen _____

Augen, Ohren ohne Beanstandungen _____

Zähne ohne Beanstandungen _____

Verletzungen keine _____

Psychischer Gesamtzustand

Umgang mit Menschen: _____

Umgang mit anderen Tieren: _____

Futter (Hersteller) _____

Futter (Mengen) _____

Leckerlies _____

Tränken / Brunnen separat vom Futter keine _____

Streu (Sorte) _____

Toilettenmanagement in Ordnung _____

Erkrankungen und Behandlungen: _____

Schädlingsprophylaxe _____

Impfungen _____

Entwürmungen _____

Freigang? ja nein

Balkonsicherung vorhanden? ja nein nicht erforderlich

Kipfensterschutz vorhanden? ja nein nicht erforderlich

Giftige Pflanzen (insbes. Dieffenbachien und Kolbenfaden) ja nein

Kratzbaum, Kratzbretter, etc. ausreichend und artgerecht _____

Höhlen und Kuschecken ausreichend und artgerecht _____

Sonstiges:

Datum _____ Unterschrift _____
Vereinsregister: AG Charlottenburg Berlin, VR 26239 B
Vorstände: Ines Russew, Bettina Kächele, Jens Christoph
Sitz des Vereins: Berlin

Bankverbindung: Konto-Nummer: 0 788 288 900
BLZ 100 400 00, Commerzbank AG, Berlin
IBAN: DE13100400000788288900, BIC: COBA DE BB XXX