

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und senden diesen per Post oder Mail an uns zurück:

Tierschutzverein Köthener Tierhilfe e.V.

- Vorstand -

Mobil:

Mail:

Die Selbstauskunft entbindet nicht von einem persönlichem Gespräch!



Köthener Tierhilfe e.V.

- Vorstand -

Pfaffendorfer Str. 20 Z

06388 Edderitz OT Pfaffendorf

Selbstauskunft des Bewerbers für ein Tier

Name, Vorname: Alter:

Anschrift:

Telefon: /

@-Mail:@.....

Wohnverhältnisse: (Miete, Eigentum (welcher Art), Größe, Möglichkeit Freigang etc.)

.....
.....
.....

In einem Arbeitsverhältnis: ja, wie lange außer Haus: nein

Katzenenerfahrung: ja nein

Sind andere Tier im Haus? ja nein

Welche?

Familienstruktur: (Kinder? Anzahl? In welchem Alter? Besonderheiten)

.....
.....

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken (bitte ankreuzen)

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an Tierarztpraxen und Kliniken übermittelt werden dürfen
- Ich willige ein, dass mich die Köthener Tierhilfe per Post/Mail/Telefon kontaktieren darf zum Zweck der Übermittlung von Untersuchungsergebnisse, Terminvereinbarungen (Vor- und Nachkontrollen, Vor-Ort-Termin/Beratungen), Rücksprachen, Einladung zu Vereins-Veranstaltungen, Impferinnerungen u.a.

....., den

.....

- Unterschrift -

Spendenkonto: Bank: KSK ABI

IBAN: DE55 8005 3722 0305 0100 42 BIC: NOLADE 21 BTF