



Pflegestelleninteressent

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtstag:

Telefon / Telefax:

Mobil / e-Mail:

Haushalt:

Ich lebe allein mit meinem Lebenspartner.

Ich / Wir habe(n) keine Kinder Kinder im Alter

Wir wohnen in einem eigenen Haus mit ca. m² Grundstück.
 Das Grundstück ist eingezäunt.

in einer Mietetagenwohnung im Stockwerk.
 mit Balkon
 mit Terrasse (Erdgeschosswohnung)
 mit Aufzug

Weitere Tiere

Versorgung des Hundes durch Einzelperson durch alle

Der Pflegehund wird bis 1 Std./Tag zwischen 2 und 4 Std./Tag
 5 und 6 Std./Tag mehr als 6 Std./ Tag alleine sein.

Der Hund kann vorübergehend separat gehalten werden.
 vorübergehend nicht separat gehalten werden.

Der Pflegehund kann ein Rüde sein ... eine Hündin sein
 ... kastriert sein ... sterilisiert sein

Der Pflegehund muss ein Rüde sein ... eine Hündin sein
 ... kastriert sein ... sterilisiert sein

Seite 2 Pflegeinteressent
(Name, Wohnort)

Nächster Tierarzt
Name

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefon / Telefax

Ich möchte Ihnen mitteilen,
.....
.....
.....
.....

Ich / Wir stehe(n) zur Verfügung ab!

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, dass meine Daten bei Neufundländer in Not e.V. gespeichert werden. Die Daten werden nur für Zwecke, die im direkten Zusammenhang mit Neufundländer in Not e.V. stehen, verwendet.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass ich von einer beauftragten Person von Neufundländer in Not e.V. im Zuge einer Pflegestellenkontrolle auch unangemeldet besucht werden darf.

Ich kann mein Interesse, als Pflegestelle zu fungieren, jederzeit schriftlich widerrufen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass ich als Pflegestelle kein Entgelt erhalte.

..... Datum Unterschrift