

Selbstauskunft zur Adoption

Informationen über das (die) zu adoptierende Tier(e)

(falls es sich um ein Paar handelt reicht ein Formular)

Name _____ Alter _____

Art/Unterart _____ Geschlecht _____

Sonstiges _____

Informationen über den Antragssteller

Name _____

Strasse, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon, abends _____

Telefon, tagsüber _____

E-Mail _____

Informationen über das Partnertier

Ist ein Partnertier vorhanden? ja/nein

(Unzutreffendes bitte streichen)

Falls ja

Name _____ Alter _____

Art/Unterart _____ Geschlecht _____

Sonstiges _____

Ist das Tier krank oder behindert? ja/nein

(Unzutreffendes bitte streichen)

Sonstiges _____

(z.B. Verhaltensstörungen)

Falls nein

Wann wird vorgesehen ein Partnertier zu beschaffen? _____

Wie? (z.B. Züchter, Abgabetier) _____

Sonstiges: _____

Informationen über den Bestand

Wieviele Papageien sind außer dem Partnertier im Haushalt vorhanden? _____

1. Art, Unterart _____ 2. Art, Unterart _____

Alter _____ Alter _____

Geschlecht _____ Geschlecht _____

3. Art, Unterart _____ 4. Art, Unterart _____

Alter _____ Alter _____

Geschlecht _____ Geschlecht _____

(Falls mehr als vier Tiere, bitte separates Blatt beifügen, ggfls. Sammelangaben)

Welche sonstigen Tiere leben im Haushalt? _____

Wieviele Menschen leben im Haushalt? Erwachsene _____ , Kinder _____

Gesundheit

Ist einer der Papageien im Haushalt erkrankt? ja/nein/weiss nicht
(Unzutreffendes bitte streichen)

Falls ja
(Bitte auch innerhalb der letzten zwei Jahre verstorbene Tiere angeben)

Erkrankung _____ Derzeit in Behandlung ja/nein

Genesen ja/nein

Verstorben ja/nein
(Unzutreffendes bitte streichen)

Sonstiges _____

Werden die Papageien regelmässig tierärztlich untersucht? ja/nein
(Unzutreffendes bitte streichen)

Bitte geben Sie Details zu den Untersuchungen an
(z.B. jährlich Röntgenbild zu Beginn der Heizperiode):

Wurden die Papageien auf folgende Erkrankungen getestet? Wann zuletzt?

(bitte entsprechende Nachweise beifügen)

PBFD _____ **Polyoma** _____

Pacheco _____ **ABV** _____

PMV _____ **Chlamydien** _____

Megabakterien _____

Gab es seither Zugänge, Besuche, Ferientaufenthalte, etc? ja/nein
(Unzutreffendes bitte streichen)

Dürfen wir Auskunft bei Ihrem vogelkundigen Tierarzt einholen? ja/nein
(Unzutreffendes bitte streichen)

Kontaktdaten für Ihren vogelkundigen Tierarzt

Name _____

Strasse, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Haltungsbedingungen

Ist eine Innenvoliere/Käfig vorhanden? ja/nein **Maaße:** _____
(Unzutreffendes bitte streichen)

Aus welchem Material? verzinkt/Messing/pulverbeschichtet/Edelstahl
(Unzutreffendes bitte streichen)

Gibt es UV-Lampen? ja/nein

Luftbefeuchter? ja/nein

Messen Sie die Luftfeuchtigkeit? ja/nein **Wie hoch ist sie?** _____ / _____
Winter/Sommer

Wieviel menschliche Ansprache bekommt jedes Tier pro Tag? _____

Stutzen Sie ihre Tiere? ja/nein

Ist eine Außenvoliere vorhanden? ja/nein **Maaße:** _____
(Unzutreffendes bitte streichen)

Aus welchem Material? verzinkt/Messing/pulverbeschichtet/Edelstahl
(Unzutreffendes bitte streichen)

Sind die Tiere dauerhaft in einer Außenvoliere untergebracht? ja/nein

(Unzutreffendes bitte streichen)

Gibt es einen Schutzraum?

(Unzutreffendes bitte streichen)

ja/nein

Maaße: _____

Sonstiges _____

Wann kann das Tier übernommen werden? _____

Ist eine Abholung möglich oder muss ein Transport arrangiert werden?

(Unzutreffendes bitte streichen)

Ich versichere, dass alle hier angeführten Angaben richtig und vollständig sind.

Ich bin darüber informiert, dass im Falle von falschen Angaben der Adoptionsvertrag unwirksam wird und das Tier auf meine Kosten an den Vorbesitzer zurückgegeben werden muss.

Datum, Ort

Antragssteller