



Was passiert nach meinem Tod mit meiner/n Katze(n)?

Regelung des Verbleibs meiner Katze(n) im Falle meines Todes durch Unfall, Krankheit, etc.

Daten des Katzenhalters / der Katzenhalter
Vorname und Name
Adresse

Nächste Angehörige <input type="checkbox"/> / gesetzlicher Vormund <input type="checkbox"/> / andere Kontaktperson <input type="checkbox"/>
Vorname und Name
Adresse
Telefonnummer / E-Mail

Vermieter <input type="checkbox"/> / andere Kontaktperson mit Schlüssel <input type="checkbox"/>
Vorname und Name
Adresse
Telefonnummer / E-Mail

Wer soll meine Katze(n) erhalten? *
Vorname und Name
Adresse
Telefonnummer / E-Mail

Weitere Anmerkungen

Was dem Empfänger der Katzen ggf. noch mitgegeben werden soll (Geld, Futter, Zubehör...)

*Gern kann der Verein Freundeskreis Katze und Mensch e. V. bei der Vermittlung behilflich sein. Kontaktieren Sie uns unter info@katzenfreunde.de oder tierschutz@katzenfreunde.de oder tragen Sie Ihre zuständige Gruppenleitung als Kontaktperson ein.

In diesem Dokument verzichten wir aus Gründen der Lesbarkeit teilweise auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich und weiblich. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten dennoch gleichermaßen für alle Geschlechter (m/w/d).



Katzen

Name	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum
Farbe / Rasse	Freigänger <input type="checkbox"/> Wohnungskatze <input type="checkbox"/>	
Krankheiten		
Medikation		
Behandelnder Tierarzt (Name, Adresse)		
Weitere Anmerkungen		

Name	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum
Farbe / Rasse	Freigänger <input type="checkbox"/> Wohnungskatze <input type="checkbox"/>	
Krankheiten		
Medikation		
Behandelnder Tierarzt (Name, Adresse)		
Weitere Anmerkungen		

Name	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum
Farbe / Rasse	Freigänger <input type="checkbox"/> Wohnungskatze <input type="checkbox"/>	
Krankheiten		
Medikation		
Behandelnder Tierarzt (Name, Adresse)		
Weitere Anmerkungen		