

Fragebogen für ehrenamtliche Helfer*innen im THB

Ihre Daten werden zum Zwecke Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit erhoben, verwaltet und verwendet. Des Weiteren nutzen wir die Daten, um über vereinsrelevante Aktivitäten zu informieren. Sie können der Verwendung Ihrer Daten jederzeit widersprechen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Datenschutzhinweise unter www.tierschutz-berlin.de/datenschutz zur Kenntnis genommen haben. Auf Nachfrage stellen wir Ihnen diese gerne in Papierform zur Verfügung.

Bitte schreiben Sie deutlich.

Herr Frau

Vorname:

Geburtsdatum:

Name:

Telefon Festnetz:

PLZ:

Handy:

Ort:

Bezirk:

Straße und Hausnr.: _____

E-Mail (Wichtig & Voraussetzung): _____

Mitglied im TVB seit: _____ Mitglieds-Nr.: _____ Kein Mitglied

Beruf/ Ausbildung*: _____

Besondere Fähigkeiten* (z.B. Fremdsprachen, Gesundheitskarte, Photoshop usw.)

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie für die Ausübung unserer Ehrenämter **volljährig** sein müssen.

Für den Kontakt mit unseren Tieren weisen wir darauf hin, dass ein gültiger Tetanusimpfschutz dringend erforderlich ist. Wir bitten deshalb, im Impfpass zu überprüfen, dass der Tetanusschutz nicht älter als zehn Jahre ist und ggf. erforderliche Schutzimpfungen vor Beginn des Ehrenamtes nachzuholen.

* Angabe ist freiwillig.

Pflegestelle auf Zeit / Dauerpflege

(Bitte füllen Sie auch das Kontaktformular aus. Vielen Dank!)

Vorname und Name: _____

Womit möchten Sie helfen?

- Aufzucht mutterloser Jungtiere:** Flaschenaufzucht Aufzucht selbst fressender Jungtiere
 vorübergehende Pflege kranker erwachsener Tiere
 Zähmen frei geborener Katzenwelpen
 Pflege schwer kranker nicht vermittelbarer Tiere bis zu deren Lebensende

Welche Tierart wollen Sie bei sich aufnehmen?

- Hunde Aufnahme von Listenhunden möglich
 Katzen
 Hasentiere **Nagetiere:** Meerschweinchen Mäuse Ratten Degus Chinchillas
 Muttertier zum Werfen (nur für Hasen- und Nagetieren gesucht)

Wildtiere: Igel Eichhörnchen Rabenartige Enten Feldhasen Segler Tauben Singvögel

Wie viele Tiere möchten Sie bei sich aufnehmen?

Haben Sie Erfahrung mit der zu betreuenden Tierart? ja nein

Wenn ja, welche:

Haben Sie eigene Tier zu Hause? ja nein

Wenn ja, welche und wie viele?

Besitzen ihre Tiere einen gültigen Impfschutz? (bei Hunden, Katzen, Hasentieren notwendig)

ja nein

Welche Zeit möchten Sie zur Verfügung stellen? Sind Sie berufstätig?

Ist eine weitere Betreuungsmöglichkeit vorhanden? ja nein

Wenn ja, welche:

Wohnungsart: Haus Wohnung gesicherter Balkon mit Garten

Wohnen Sie zur Miete? ja nein

Ist bei Hunden der Vermieter mit der vorübergehenden Aufnahme einverstanden?
 ja nein

Besteht die Möglichkeit, die Pflgetiere zu separieren? ja nein

Besitzen Sie ein Auto? ja nein

Falls nein, können Sie bei Bedarf die Vorstellung der Tierarztpraxis im Tierheim Berlin organisieren?

ja nein

Ich stimme zu, dass diese Daten für einen Vor- oder Nachbesuch an ehrenamtliche Mitarbeiter*innen und Tierschutzberater*innen der Tierheim Berlin gGmbH weitergegeben werden. Ich weiß, dass durch vorsätzlich falsche Angaben zivilrechtliche Konsequenzen entstehen können.

Datum: _____

Unterschrift: _____