



Anmeldeformular

Aufnahme durch _____ (Name)

Datum der Aufnahme: _____

Angaben zur Tierhalterin/zum Tierhalter

Anrede: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Personalausweisnummer: _____

Gültig bis: _____



Nachweis der Bedürftigkeit

- ☐ Leistungen des Jobcenters bzw. der Agentur für Arbeit
- ☐ Sozialhilfe
- ☐ Wohngeld
- ☐ Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- ☐ Rentenbescheid
- ☐ BAföG-Bescheid
- ☐ HerfordKarte

Gültig bis: _____

- ☐ Akute Notlage

Begründung der akuten Notlage: _____

Damit wir unsere Hilfe zuverlässig, gerecht und im Sinne aller Tiere leisten können, bitten wir Sie, den aktuellen Bescheid spätestens bei der ersten Ausgabe vorzulegen.

Bitte beachten Sie, dass Ihre Bescheide grundsätzlich befristet sind. Läuft Ihr aktueller Bescheid ab, ist im jeweils genannten Monat unaufgefordert ein neuer, gültiger Bescheid einzureichen. Nur so können wir auch weiterhin Tierfutter und notwendiges -zubehör ausgeben.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe – gemeinsam sorgen wir dafür, dass kein Tier leer ausgeht und unsere Unterstützung dort ankommt, wo sie wirklich gebraucht wird.

Erforderliche Unterlagen zum Tier/zu den Tieren

- Nachweis, dass das Tier seit mindestens 6 Monate im Haushalt lebt.

Wichtige Information

- Sollte keine Kastration der Katze/des Katers erfolgt sein, sprechen Sie uns bitte an!
- Ist Ihr Hund noch nicht gechippt oder registriert? Melden Sie sich gern bei uns!



Angaben zum Tier/zu den Tieren

Tier 1:

☐ Hündin

☐ Rüde

☐ Gechipt / tätowiert und
registriert

Mikrochip- /
Tätowierungsnummer:

Größe:

☐ S

☐ M

☐ L

☐ XL

☐ Katze

☐ Kater

☐ Heimtier

Name: _____ Rasse: _____

Geburtsdatum: _____ Kastriert: ☐ Ja ☐ Nein

Informationen zu Allergien oder Erkrankungen:

Tier 2:

☐ Hündin

☐ Rüde

☐ Gechipt / tätowiert und
registriert

Mikrochip- /
Tätowierungsnummer:

Größe:

☐ S

☐ M

☐ L

☐ XL

☐ Katze

☐ Kater

☐ Heimtier

Name: _____ Rasse: _____

Geburtsdatum: _____ Kastriert: ☐ Ja ☐ Nein

Informationen zu Allergien oder Erkrankungen:



Pfotenstütze e. V.
Team der guten Tat(z)en

Tier 3:

☐ Hündin

☐ Rüde

☐ Gechipt / tätowiert und
registriert

Mikrochip- /
Tätowierungsnummer:

Größe:

☐ S

☐ M

☐ L

☐ XL

☐ Katze

☐ Kater

☐ Heimtier

Name: _____ Rasse: _____

Geburtsdatum: _____ Kastriert: ☐ Ja ☐ Nein

Informationen zu Allergien oder Erkrankungen:

☐ Ich erkenne die Regeln der Herforder Naphilfe an.

Mir ist bewusst, dass ein Verstoß rechtlich verfolgt werden kann.

☐ Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort / Datum / Unterschrift: _____