

Unterstützungsantrag für Leistungen durch KATT e.V.

Nachname: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Ich bitte um **Unterstützung** für mein(e) folgende(s) Tier(e):

Tier 1

Tierart	Name	Rasse	Geschlecht (m/w)	Kastriert (ja/nein)
_____	_____	_____	_____	_____
Geboren	Gewicht ca.	Bes. Bedürfnisse	Chip	Tierversicherung
_____	_____	_____	_____	_____

Tier 2

Tierart	Name	Rasse	Geschlecht (m/w)	Kastriert (ja/nein)
_____	_____	_____	_____	_____
Geboren	Gewicht ca.	Bes. Bedürfnisse	Chip	Tierversicherung
_____	_____	_____	_____	_____

Weitere eigene Tiere die noch im Haushalt mitleben (Angabe freiwillig):

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Ich erkenne die „Regeln für die Ausgabe“ als verbindlich an. **Mir ist bewusst, dass kein Anspruch auf die Unterstützung durch den KATT e.V. besteht und die Unterstützung bei Falschangaben, Verstoß gegen die Regeln und/oder Futtermangel jederzeit eingestellt werden kann.**

Hinweis: Bei zeitlich **begrenzten** Bescheiden sind **Folgebescheide unaufgefordert vorzulegen!!!**

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift Tierbesitzer

Auf die Datenschutzerklärung des KATT e.V. wird verwiesen.

Interna !: Vom Helfer auszufüllen

Die Angaben wurden geprüft durch:

Personalausweis: ja

Impfpass wurde eingesehen: ja

Tier wurde mitgebracht: ja

Regeln ausgehändigt: ja

Hundesteuer: ja

Tierversicherung: ja

Art der Bedürftigkeit (Bescheide und Andere):

Bürgergeld (ALG II) Rente Weitere

Bescheid bis ____, ____, 20 __gültig

I. Folgebescheid bis ____, ____, 20 __gültig

II. Folgebescheid bis ____, ____, 20 __gültig

III. Folgebescheid bis ____, ____, 20 __gültig

IV. Folgebescheid bis ____, ____, 20 __gültig

Datum und Unterschrift Helfer: