



### Daten des Tierhalters

### Daten der Katze

Name, Vorname	Name
Straße	Rasse / Mix (aus welchen Rassen)
PLZ, Ort	Geschlecht
Telefon Festnetz	Geb. Datum / Alter
Mobil	Gewicht
eMail	Kastriert am
	Letzte Impfung (wann, welche)
	Letzte Wurmkur (wann, welche)

➤ Woher haben Sie die Katze?

Züchter \_\_\_\_\_

Tierheim \_\_\_\_\_

Selbst gezogen

Privat

Sonstiges: \_\_\_\_\_

➤ Wissen Sie etwas über die Geburt / Aufzucht der Katze? Wie viele Geschwister, Komplikationen bei der Geburt, etc?

\_\_\_\_\_

➤ Wenn Sie nicht der Erstbesitzer sind, wissen Sie etwas über die Zeit, bevor ihre Katze zu Ihnen kam?

Ja (bitte erläutern) \_\_\_\_\_

Nein

➤ Geben Sie bitte an, wie sich Ihre Katze bei Ihnen eingewöhnt hat

Ohne Probleme und schnell.

Das Tier war eher ängstlich und scheu.

Die Eingewöhnung war schwierig und hat gedauert.

Das Tier war lieber für sich (Einzelgänger).

Das Tier war eher offen und neugierig.

Das Tier hat sich schnell einer Bezugsperson angeschlossen.

Sonstiges, nämlich \_\_\_\_\_



- Wie wird Ihre Katze gehalten?

Einzeltier

Tiergesellschaft mit \_\_\_\_\_

Die Katze lebt in der Wohnung

Die Katze lebt eher draußen

Die Katze hat begrenzten Freilauf

Die Katze wird in der Zucht eingesetzt.

Die Katze ist täglich \_\_\_\_ Stunden allein

Die Katze hat als Spielzeug / Beschäftigung

\_\_\_\_\_

Sonstiges, nämlich \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Beziehungsumfeld der Katze:

Partner des Katzenhalters

Kinder

Weitere Haustiere

- Wie viel Zeit kommt der Katze zu, welchen Stellenwert hat sie?

\_\_\_\_\_

- Fellpflege (wie oft, wie lange, wie verhält sich die Katze dabei)?

\_\_\_\_\_

## Allgemeines

- Wie würden Sie das Fressverhalten Ihrer Katze bezeichnen?

Frisst gerne

Frisst mäkelig

Frisst gierig

Frisst langsam

Frisst viel

Frisst wenig

Frisst normal

Neigt nach dem Fressen zu Erbrechen und/oder Durchfall.

Verlangt nach Unverdaulichem, Plastik, Gras, etc.

Spielt mit dem ‚Essen‘ und frisst es dann nur halb / gar nicht

Sonstiges, nämlich

\_\_\_\_\_

- Wie oft wird Ihre Katze pro Tag gefüttert?

\_\_\_\_\_

- Was wird gefüttert?

\_\_\_\_\_



- An welchem Ort/Platz wird gefüttert?

\_\_\_\_\_

- Steht immer frisches Wasser zur Verfügung?

Ja

Nein, weil \_\_\_\_\_

- Welches Trinkverhalten zeigt Ihre Katze?

Trinkt viel

Trinkt wenig

Trinkt normal

- Ausstellungen? (wie verhält sich das Tier hierbei)?

\_\_\_\_\_

- Zucht (eventuelle Nachkommen?)

\_\_\_\_\_

## Äußere Erscheinung

- Konstitution (beschreiben Sie mit kurzen, eigenen Worten die äußere Erscheinung)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Körperbau:

normal

im Wachstum

dünn

dick

zierlich

robust

- Haltung:

gerade

Buckel

O-Beine

sonstiges: \_\_\_\_\_

- Fell:

glänzend

stumpf

fettig

sonstiges: \_\_\_\_\_

- Haut:

trocken

fettig

schuppig

sonstiges: \_\_\_\_\_

- Schleimhaut:

rosé

blass

rot

blau

- Veränderungen:

Nein

Ja

(Ekzeme, Pusteln, Beulen, Geschwülste etc.. Schuppen, Haarausfall etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Verhalten

- Beschreiben Sie das Wesen Ihrer Katze in eigenen Worten.  
Ruhig - unruhig (wann), temperamentvoll, nervös; anhänglich – braucht Gesellschaft, will alleine sein, seine Ruhe haben; verschmust, liebebedürftig oder eher abweisend, mag gestreichelt werden, mag Körperkontakt oder eher nicht, fröhlich, ausgelassen; sensibel, empfindlich, weinerlich, hysterisch; wechselnde Stimmungen, launisch, instabil eigenwillig; stur; nachtragend; leicht beleidigt; Reaktion auf Ermahnung oder Bestrafung; Reizbarkeit etc. (Bitte genau schildern, anhand von Beispielen, alle Charakterzüge des Tieres schildern, besonders auch auf eventuell widersprüchliche Charaktereigenschaften eingehen!)  

---

---

---
- Beschreiben Sie das Verhalten Ihrer Katze zu anderen Tieren.  
Gab es schon einmal oder öfter Prügeleien? Aggressiv, stürzt auf jede Katze? Selbstbewusst, stolz? Geht jedem Konflikt aus dem Weg? Gibt sofort nach, tut keiner Fliege etwas zu leide, aggressiv nur gegenüber kleineren, schwächeren, größeren Tieren? Verhalten, wenn sie eine Katze sieht? Bei jeder Katze oder nur bei fremden Katzen? Auf dem eigenen Grundstück? Auf dem Fensterbrett?  

---

---

---
- Beschreiben Sie das Verhalten Ihrer Katze gegenüber anderen Menschen  
Will gestreichelt werden, will nicht angefasst werden, allgemein berührungsempfindlich. Vorsichtig, misstrauisch, gegenüber wem? Warum? Kratzt, faucht schon mal? Mag nicht von hinten angefasst werden, etc.  

---

---

---
- Mag Ihre Katze Kinder? \_\_\_\_\_
- Wie verhält sich Ihre Katze nach einem strengen Wort?  

---
- Kann Ihre Katze alleine sein? (jaulen, zerkratzen, wildes urinieren etc.)  

---
- Wie steht es mit Eifersucht, auf andere Tiere, Familienmitglieder etc.? Wie reagiert Ihre Katze darauf?  

---
- Ist Ihre Katze verspielt, fordert sie zum Spielen auf?  

---
- Hat Ihre Katze Ängste? Wann? Wovor? Wie äußern sich diese? (Gewitter, evtl. Stunden vorher, ängstlich, schreckhaft, empfindlich auf bestimmte Geräusche, Angst vor Dunkelheit, bestimmte Ereignisse, Autofahrt, vor allem Neuen)  

---

---

---



- Wie steht es mit Wasser? Wasserscheu? Spielt im Wassernapf?  
\_\_\_\_\_
- Hechelt sie? Wann?  
\_\_\_\_\_
- Leckt Ihre Katze gerne an Ihren Händen oder Füßen, wenn Sie barfuß gehen?  
\_\_\_\_\_
- Lichtscheu / Sonnenlicht / künstliches Licht?  
\_\_\_\_\_
- Mag Ihre Katze Musik? Wie verhält sie sich bei Musik?  
\_\_\_\_\_
- Knabbert/nagt Ihre Katze gerne an den Vorderpfoten?  
\_\_\_\_\_
- Hat sie schweißige Pfoten? Schweißgeruch der Pfoten?  
\_\_\_\_\_
- Verhalten beim Autofahren  
\_\_\_\_\_
- Putzt sie sich auffallend oft? Putzt sie sich das Fell weg?  
\_\_\_\_\_
- Hat sich das Verhalten Ihrer Katze irgendwann durch ein bestimmtes Ereignis verändert?  
(Unfall, seit einer bestimmten Krankheit, Impfung, durch den Tod eines Menschen oder anderen Tieres, bei Trennung von Ihrem Partner, Umzug, etc.) Beschreiben Sie die Veränderung.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Welche Vorlieben/Abneigungen hat Ihre Katze? (Zum Beispiel: Liegen vor einer heißen Heizung, Abneigung gegen Fleisch, Decke, im Bett liegen, etc.)  
\_\_\_\_\_

## Schlafverhalten

- Schlaflage, z.B. auf dem Rücken, unruhig, zuckt im Schlaf, schnarcht? Träumt, faucht oder gibt sonstige Geräusche im Schlaf von sich?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Sexualverhalten

- Bei weiblichen Katzen: Abstände der Rolligkeit, regelmäßig, in welchen Abständen?  
Dauer der Rolligkeit; Veränderungen vor, während und/oder kurz nach der Rolligkeit;  
Interesse an Katern während der Rolligkeit? Appetit während der Rolligkeit?  
Scheinschwangerschaften, beschreiben Sie die dadurch entstandenen Veränderungen im Einzelnen.  
Wie verhält sich Ihr Kater, wenn eine Katze in der Nachbarschaft rollig ist?

---

---

---

## Verdauung

- Beschreiben Sie die Verdauung Ihrer Katze.

Setzt häufig Kot ab.

Der Kot ist gut geformt und fest.

Scharrt nicht zu

Setzt große Kotmengen ab.

Der Kot ist trocken und sehr hart.

Scharrt daneben

Die Katze hat

manchmal

häufig

immer Durchfall.

Die Katze hat

manchmal

häufig

immer Verstopfung.

Der Kot stinkt wie

---

Die Farbe des Kots ist

---

Sonstiges, nämlich

---

- Blähungen? Wann ? Auf was? Darmgeräusche?

---

## Geruch

- Urin: wie, wann und wie oft setzt Ihre Katze Urin ab? Tropfenweise, häufig, verliert unbewusst Urin, wann, in Ruhe in der Bewegung, im Schlaf?

---

---

- Körpergeruch: erinnert z.B. an alten Käse, nach Fisch, faulig, nach Urin, evtl. aus dem Maul oder insgesamt?

---

---



## Vorerkrankungen

- Welche Vorerkrankungen hatte Ihre Katze?

---

---

---

- Beschreiben Sie angeborene Anomalien, frühere Erkrankungen, Veränderungen oder Störungen, die im Laufe des Lebens Ihrer Katze aufgetreten sind. Womit wurde Ihre Katze behandelt? Hat sich Ihre Katze von dieser Erkrankung vollständig erholt? Bei mehreren Erkrankungen schildern Sie den chronologischen Ablauf unter Angabe von Monat und Jahr.

---

---

---

- Welche Krankheiten hatten einen schweren Verlauf, traten wiederholt oder öfter auf?

---

---

- Gab es Folgeerkrankungen, Krankheiten die aus einer andere entstanden sind?

---

---

- Hatte eine scheinbar geheilte Krankheit eine andere zur Folge?

---

---

- Wurden Impfungen immer gut vertragen? Lokale Reaktionen an der Haut bzw. Fell, allgemeine Reaktionen wie unmittelbare Erkrankung oder Schwäche?

---

---

- Bei der Beschreibung der früheren Erkrankungen, vergessen Sie bitte nicht eventuelle Modalitäten (Temperatur, Tageszeit/ Jahreszeit etc.)

---

---

---

- Sind Ihnen Krankheiten bzw. Beschwerden der Vorfahren, Geschwister und eventueller Nachfahren bekannt?

---

---

Diese Angaben sind vom Tierhalter vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen zu machen.

Jede Fehlinformation kann das Therapieergebnis negativ beeinflussen.