



## Vorbericht für die Verhaltenstherapie, Katze:

Name des Besitzers: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/ Handy: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ kastriert? \_\_\_\_\_

Alter bei Erwerb: \_\_\_\_\_ Jahre Herkunft: \_\_\_\_\_

Grund der Vorstellung / Überweisung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wo wohnen Sie? Stadt \_\_\_\_\_ Außenbezirk \_\_\_\_\_ ländliches Gebiet \_\_\_\_\_

Größe der Wohnung / des Hauses, die / das der Katze zur Verfügung steht:

ca. \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Anzahl der Personen im Haushalt: \_\_\_\_\_

Alter der / des Kindes/Kinder: \_\_\_\_\_

Beruf des Haushaltsvorstandes: \_\_\_\_\_

Hat die Katze freien Auslauf? \_\_\_\_\_ Kann sie auf den Balkon? \_\_\_\_\_

Gibt es noch andere Tiere im Haushalt? \_\_\_\_\_

Wer ist ihr Haustierarzt? \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Datum der letzten tierärztlichen Untersuchung: \_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen (X):****JA****NEIN**

-Die Katze ist :	nervös	_____	_____
	unteraktiv	_____	_____
	überaktiv	_____	_____
	aufdringlich	_____	_____
	liebepoll	_____	_____
	verspielt	_____	_____
	unabhängig	_____	_____

**Zutreffendes bitte ankreuzen (X):****HÄUFIG****MANCHMAL****NIE**

-Aggressiv gegen andere Katzen	_____	_____	_____
-Beißt und kratzt Menschen im Spiel	_____	_____	_____
-Aggressives Kratzen o. Beißen von Menschen	_____	_____	_____
-Übermäßige Angstreaktion	_____	_____	_____
-Übermäßiges Beißen o. Lecken des Felles	_____	_____	_____
-Uriniert außerhalb der Katzentoilette	_____	_____	_____
-Defäkiert außerhalb der Katzentoilette	_____	_____	_____
-Übermäßiges Betteln (z.B. Miauen)	_____	_____	_____
-Kratzen an Möbeln, Teppichen etc.	_____	_____	_____
-Aggressiv gegen Familienmitglieder	_____	_____	_____
-Aggressiv gegen Fremde	_____	_____	_____
-Aggressiv beim Streicheln	_____	_____	_____
-Aggressiv auf Berührung	_____	_____	_____
-Aggressiv, wenn man nach ihr greift	_____	_____	_____
-Aggressiv nach Bestrafungen	_____	_____	_____
-Frißt Topfpflanzen	_____	_____	_____
-Übermäßiges Umherrennen im Haus	_____	_____	_____
-Fressen von ungenießbaren Materialien	_____	_____	_____
-Appetitmangel	_____	_____	_____
-Unzureichende Fellpflege	_____	_____	_____
-Rastlosigkeit	_____	_____	_____





## **Kosten Verhaltenstherapie**

Die Verhaltenstherapie wird nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) abgerechnet:

Grundgebühr für Verhaltenstherapie und folgende Telefonate:	€ 15,34
Anfahrt (pro km):	€ 2,05
Zeitgebühr je 15 min:	€ 12,78

Dies sind Nettopreise, zu denen noch die gesetzliche Mehrwertsteuer von 19% hinzuzurechnen ist.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Veronika Kaplan, Kristina Tietjen

---