



Katzenfreunde Bietigheim-Bissingen e. V.

Wir helfen Katzen in Not

Kontaktformular für Interessenten

Besuchsterminvorschläge:

Name:

Straße:

Wohnort:

Tel.

Email:

Soll die Katze zu einer anderen Katze hinzukommen? JA NEIN (bitte ankreuzen)

Alter der vorhandenen Katze:

Sie möchten ein Kätzchen zwei Kätzchen Maximales Alter: (bitte ankreuzen)

Ihr Wunsch zu Geschlecht und Farbe:

<input type="checkbox"/> Kater	<input type="checkbox"/> Kätzin
Farbe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> egal	Farbe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> egal
Farbe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> egal	Farbe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> egal

Ist ein Freigang vorgesehen? JA NEIN (bitte ankreuzen)

Kein Freigang, aber gesicherter Garten: JA NEIN (bitte ankreuzen)

Wohnungskatze: JA NEIN mit Balkon: JA NEIN (bitte ankreuzen)

Haus- / Wohnungsgröße: qm

Dieses Formular bitte an unten stehende E-Mail-Adresse senden.