



**Verhaltenstherapie für Tiere**  
Dr. med. vet.  
Ann-Kathrin Fritsche  
Tierärztin

Hülsenplatz 1  
10319 Berlin

<https://tierverhalten.berlin>  
[kontakt@tierverhalten.berlin](mailto:kontakt@tierverhalten.berlin)

0174 359 56 58

## Fragebogen Katze - Verhaltensberatung

Besitzername:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

---

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Behandlung und Beratung erhoben, verarbeitet, genutzt und gespeichert werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Europäischen Datenschutzgesetzes (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Dies schliesst u.a. die Rücküberweisung zum Haustierarzt sowie die Versendung von Therapieplänen oder Terminabsprachen per E-Mail ein.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Das Einverständnis kann mit der Folge, dass keine Behandlung mehr stattfinden kann, verweigert bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Dr. Ann-Kathrin Fritsche, Wilhelm-Stolze-Str. 32, 10249 Berlin, [kontakt@tierverhalten.berlin](mailto:kontakt@tierverhalten.berlin)

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten gelöscht.

Ich verpflichte mich, die anfallenden Behandlungs-/Therapiekosten in folgender Form zu bezahlen.

Barzahlung

Überweisung

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Katzename: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Gewicht/Größe: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Kastration: JA / NEIN

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

Wo wohnen sie? Stadt / Außenbezirk / ländliches Gebiet

Wohnungs/Hausgröße: ca. \_\_\_\_\_ Anzahl Personen im Haushalt: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_ Andere Tiere im Haushalt? \_\_\_\_\_

Hat die Katze freien Auslauf? \_\_\_\_\_ An der Leine spazieren? Ja / Nein

Kann sie auf den Balkon?: \_\_\_\_\_

Tierarzt: \_\_\_\_\_ Datum letzte Untersuchung: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

	Ja	Nein
Die Katze ist:		
nervös		
Sehr ruhig		
überaktiv		
aufdringlich		
liebevoll		
verspielt		
unabhängig		

	Häufig	Manchmal	Nie
Aggressiv gegen andere Katze			
Beißt und kratzt Menschen im Spiel			
Aggressives Kratzen und Beißen von Menschen			
Übermäßige Angstreaktionen			
Übermäßiges Beißen oder 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 Bestrafung			
Frißt Topfpflanzen			
Übermäßiges Herumrennen im Haus			
Fressen von ungenießbaren Materialien			
Appetitmangel			
Unzureichende Fellpflege			
Rastlosigkeit			

Bitte mit JA oder NEIN beantworten:

Betrachten sie ihre Katze als Familienmitglied?

Darf sie bei Familienmitgliedern im Bett schlafen?

Darf sie auf Möbel?

Nehmen sie sie zu kurzen Besorgungen mit?

---

Nehmen sie sie mit in den Urlaub?

---

Bekommt sie Essen vom Tisch?

---

Teilen sie Snacks mit ihr?

---

Sprechen sie mindestens einmal täglich mit ihr?

---

Glauben sie, sie nimmt ihre Stimmung wahr?

---

Glauben sie, sie nehmen ihre Stimmungen wahr?

---

Schildern sie bitte das problematische Verhalten ihrer Katze und die Umstände in denen es auftritt:

(Falls mehrere Probleme auffällig sind, nummerieren sie bitte die Auffälligkeiten nach der empfundenen Schwere. Fügen sie bitte auch Vorbefunde sowie Laborwerte von ihrem Haustierarzt bei.)