

Fragebogen



Name des Besitzers: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Mail: _____

Name des Hundes: _____

Rasse: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Kastriert: ja nein

Geburtsdatum _____

Gewicht ca.: _____

Grösse ca.: _____

Bitte kreuzen Sie an was auf Ihren Hund zutrifft:

- träge, nervös, hyperaktiv, verspielt, gehorsam, liebevoll,
 Einzelgänger, ängstlich, ruhig, aufdringlich, starrköpfig,
 stubenrein, aggressiv
- Familienhund, Agility, Jagdhund, Schutzhund, Obedience,

Sonstiges

Betreiben Sie Hundesport? ja nein

Machen Sie Apportier- oder Suchspiele? ja nein

Wie oft gehen Sie täglich spazieren?

Wie lange jeweils pro Spaziergang?

An der Leine? Ja Nein Warum? _____

Geht Ihr Hund ins Wasser?

Ja Nein

Wurden bis jetzt Erziehungshilfen eingesetzt?

Wenn ja, welche?

Halti, Clicker, Schleppeleine, Strom- oder Sprühhalsband, Sonstige

Mit was führen Sie Ihren Hund?

Halsband, Geschirr

Sonstiges? _____

Arbeiten Sie nach einer speziellen Trainingsmethode?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Letzte tierärztliche Untersuchung am: _____

Wann war die letzte Impfung? _____

Wie heisst Ihr Tierarzt (Telefonnummer Tierarztpraxis)?

Wie füttern Sie Ihren Hund?

Nassfutter, Trockenfutter, Barfen, Selbstgekochtes, Sonstiges

Arbeiten Sie mit Einsatz von Leckerbissen?

Ja Nein

Hat Ihr Hund bekannte Allergien?

Ja Nein

Welche? _____

Sitzt Ihr Hund auf Kommando?

Ja Nein

Kommt Ihr Hund auf Kommando?

Ja Nein

Zieht Ihr Hund an der Leine?

Ja Nein

Verhält sich Ihr Hund an der Leine aggressiv?

Ja Nein

Können Sie Ihren freilaufenden Hund unter Ablenkung stoppen?

Ja Nein

Können Sie Ihren freilaufenden Hund unter Ablenkung abrufen?

Ja Nein

Springt er bei Menschen hoch?

Ja Nein

Übermäßige Angstreaktion bei Geräuschen, Menschen, Tieren, Situationen?

Ja Nein

Ist Ihr Hund schwer zu kontrollieren?

Ja Nein

Übermäßiges Bellen und Knurren gegen Fremde?

Ja Nein

Ist Ihr Hund aggressiv gegen andere Hunde?

Ja Nein

Wenn ja, gegen Rüden, Hündinnen, kleine Hunde

Ja Nein

Wurde Ihr Hund schon einmal gebissen?

Ja Nein

Bleibt Ihr Hund alleine im Haus?

Ja Nein

Wie lange? _____

Bleibt Ihr Hund alleine im Auto?

Ja Nein

Wie lange? _____

Jagt er Katzen, Jogger, Wild, Reiter, Auto, Biker oder Sonstiges?

Ja Nein

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

Bitte berücksichtigen Sie die AGB's auf meiner Website.
