|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Fragebogen zur Vorbereitung der Verhaltensberatung**

**Besitzer**

Name:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

**Hund**

Name:

Alter/Geburtsdatum:

Rasse:

Haftpflichtversicherung für den Hund vorhanden: ◯ ja ◯ nein

Wenn ja, wo?

Geschlecht: ◯ männlich ◯ weiblich ◯ kastriert

Wenn kastriert: Wann und aus welchem Grund?

Herkunft: ◯ Züchter ◯ Tierschutz/Tierheim ◯ Ausland ◯ Sonstige

**Medizinische Fragen**

Futtermittelallergien: ◯ ja ◯ nein

Chronische Erkrankungen: ◯ ja ◯ nein

Wenn ja, welche?

Regelmäßige Medikamente: ◯ ja ◯ nein

Wenn ja, welche?

**Fragen zur Welpenzeit (falls bekannt)**

Hatte der Hund bis zur 12. Woche Kontakt zu:

◯ Menschen (außer Züchter)

◯ Kindern

◯ fremden Hunden

◯ anderen Tieren

Wie wurde der Hund beim Züchter, im Tierheim oder bei Vorbesitzern gehalten?

◯ Zwinger

◯ Haus mit Garten

◯ Wohnung

◯ Sonstiges

**Allgemeine Fragen**

Ist dies Ihr erster Hund? ◯ ja ◯ nein

Aus welchem Grund wollten Sie einen Hund?

Waren alle Familienmitglieder mit der Anschaffung einverstanden?

◯ ja ◯ nein

Seit wann ist dieser Hund in Ihrem Besitz?

Wie alt war er, als Sie ihn bekommen haben?

Woher haben Sie ihn bekommen?

Hatte der Hund schon Vorbesitzer? ◯ ja ◯ nein

Wenn ja, aus welchem Grund wurde er abgegeben?

Warum wurde genau dieser Hund ausgewählt?

Haben Sie noch weitere Hunde? ◯ ja ◯ nein

Wenn ja, gibt es Probleme zwischen den Hunden? ◯ nein ◯ ja, folgende:

Bleibt Ihr Hund problemlos allein? ◯ ja ◯ nein

Wo schläft Ihr Hund nachts?

Hat er einen ruhigen, sicheren Rückzugsort? ◯ ja ◯ nein

Wie lange ist er durchschnittlich allein?

Wie oft, wo und wie lange gehen Sie mit ihm spazieren?

Darf er ohne Leine laufen? ◯ ja ◯ nein

Gibt es Einschränkungen in Bezug auf Kontakt zu:

◯ anderen Menschen

◯ Artgenossen

◯ anderen Tieren

◯ Gegenständen

Reagiert Ihr Hund im Freilauf anders auf oben genannte Situationen als an der Leine?

◯ nein ◯ ja, folgendermaßen:

Wer ist die Hauptbezugsperson Ihres Hundes?

Welche Kommandos oder Tricks beherrscht Ihr Hund?

Haben Sie mit ihm eine Hundeschule, Welpengruppe oder Ähnliches besucht?

◯ ja ◯ nein

Zieht Ihr Hund an der Leine? ◯ ja ◯ nein

Spielen Sie mit Ihrem Hund? ◯ ja ◯ nein

Wenn ja, wie oft und womit?

Gibt es zu Hause Tabuzonen für Ihren Hund? ◯ nein ◯ ja, folgende:

Hat er ständig freien Zugang zu Spielzeug oder Kauartikeln? ◯ ja ◯ nein

Wie oft und wann wird Ihr Hund gefüttert oder hat Ihr Hund freien Zugang zu Futter?

Zeigt Ihr Hund in bestimmten Situationen oder vor bestimmten Gegenständen Angst?

◯ ja ◯ nein

Wenn ja, vor was und wie äußert sich die Angst:

Gab es schon Auseinandersetzungen mit anderen Hunden?

 ◯ nein ◯ ja, folgende:

◯ nur mit Hunden gleichen Geschlechts

◯ sowohl mit Hündinnen als auch mit Rüden

◯ nur mit bestimmten Hundetypen

Gab es bei Ihrem Hund oder dem Kontrahenten nach einem solchen Zwischenfall Wunden?

◯ nein ◯ ja, folgende:

Besteht bei Ihrem Hund ein deutlicher Jagdtrieb? ◯ ja ◯ nein

Wenn ja, auf:

◯ Wild

◯ Jogger, Fahrrad- oder Rollerfahrer

◯ Kinder

◯ Sonstiges

Hat Ihr Hund schon einmal Menschen gebissen? ◯ ja ◯ nein

Hat Ihr Hund schon einmal Menschen bedroht, angeknurrt, ist an ihnen hochgesprungen oder hat versucht, an diesen aufzureiten? ◯ nein ◯ ja, folgendes:

Dürfen Sie Ihren Hund überall berühren? ◯ ja ◯ nein

Liegt eine behördlich angeordnete Maulkorb- und/oder Leinenpflicht vor?

◯ ja ◯ nein

Wenn ja, seit wann und warum?

**Grund für die Verhaltensberatung:**

Beschreiben Sie, welches Problem in der Beratung angegangen werden soll:

(Bei mehreren Problemen ordnen Sie diese bitte nach Dringlichkeit)

Haben Sie Erklärungen, was zu dem/den Problem(en) geführt haben könnte?