



**Ihr Tier
in guten Händen**

Tierarztpraxis Dr. Schulze Lammers
Mannesmannstraße 11 · 58455 Witten

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?