

# DOG'Z MOBILES HUNDE-TRAINING & VERHALTENSBERATUNG



www.dogz-training.de ▪ info@dogz-training.de ▪ Tel.: 0176-21048670

## Fragebogen

### Ihre persönlichen Daten:

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Fragen zu Ihrem Hund:

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Rasse/Mischung: \_\_\_\_\_

Hündin     Rüde     kastriert     nicht kastriert

Woher haben Sie Ihren Hund? (Züchter, Tierheim etc.): \_\_\_\_\_

Ist Ihr Hund haftpflichtversichert? :  ja     nein

### Fragen zum Gesundheitszustand Ihres Hundes:

Ist Ihr Hund geimpft? :  ja     nein

Wurde bei Ihrem Hund eine Erkrankung festgestellt? :  ja  nein

Wenn ja, welche? : \_\_\_\_\_

Bekommt Ihr Hund regelmäßig Medikamente? :  ja  nein

Wenn ja, welche? : \_\_\_\_\_

Seit wann bekommt er diese Medikamente? : \_\_\_\_\_

Was füttern Sie Ihrem Hund? : \_\_\_\_\_

### Allgemeine Fragen zu Ihrem Hund:

Seit wann lebt er bei Ihnen? : \_\_\_\_\_

Wie alt war er, als er zu Ihnen kam? : \_\_\_\_\_

Ist dies Ihr erster Hund? :  ja  nein

Hatte er schon Vorbesitzer? :  ja  nein

Wenn ja, ist Ihnen etwas über die Vorgeschichte Ihres Hundes bekannt? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? : \_\_\_\_\_ Erwachsene, \_\_\_\_\_ Kinder im Alter von \_\_\_\_\_

Leben im Haushalt noch andere Hunde oder Tiere? :  ja  nein

Wenn ja, welche? (Bei Hunden bitte Alter, Rasse und Geschlecht angeben!): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Fragen zur Haltung Ihres Hundes:

Wo hält Ihr Hund sich hauptsächlich auf? : \_\_\_\_\_

Wo befindet sich der Platz Ihres Hundes? : \_\_\_\_\_

Hat er sich den Platz selbst ausgesucht? :  ja  nein

Wie lange hält sich Ihr Hund dort auf? : \_\_\_\_\_

Wie oft und wie lange ist Ihr Hund allein Zuhause? : \_\_\_\_\_

Bleibt er problemlos allein Zuhause? :  ja  nein

Wenn nein, was tut er dann? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie oft und wie lange pro Tag gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zieht Ihr Hund an der Leine? :  ja  nein

### **Fragen zur Ausbildung Ihres Hundes:**

Nahm Ihr Hund als Welpen an einer Welpenspielgruppe teil? :  ja  nein

Haben Sie mit Ihrem Hund eine Hundeschule besucht? :  ja  nein

Wenn ja, wie oft und wie lange haben Sie die Hundeschule besucht? : \_\_\_\_\_

### **Fragen zum Verhalten Ihres Hundes:**

Hat Ihr Hund schon einmal einen Menschen gebissen? :  ja  nein

Hat Ihr Hund schon einmal einen Artgenossen gebissen? :  ja  nein

Gibt es Probleme im Zusammenleben mit Ihrem Hund? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Erläutern Sie das Verhaltensproblem! : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Was haben Sie bisher dagegen getan? : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Welches Ausbildungsziel möchten Sie erreichen? : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Ich habe die Datenschutzbestimmungen auf der Seite [www.dogz-training.de](http://www.dogz-training.de) gelesen und akzeptiere die Speicherung der angegebenen Daten\*:**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

***Haben Sie vielen Dank für Ihre Mitarbeit!***