Hallo lieber Glückshundbesitzer,

um deinen Hund besser kennen lernen zu können, füll doch bitte diesen Fragebogen aus. Speicher ihn ab und schicke ihn mir per Mail (dein-glueckshund@web.de) oder Post zurück. Ich melde mich dann schnellst möglich mit einem Terminvorschlag für ein persönliches Kennenlernen. Ich freue mich auf Dich und deinen Glückshund.

|  |  |
| --- | --- |
| An: Hundeschule „dein Glückshund“Janina PuschWaldstraße 17e58453 Wittendein-glueckshund@web.de0151 58 80 60 79 | C:\Users\Nina\Desktop\dein Glückshund\Logo\Logo_JaninaPusch.png |
| Name des Hundehalters:Straße:Plz+Ort:Telefon:Handy:E-Mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Hundes |  |
| Geburtsdatum |  |
| Rasse /Mischling aus: |  |
| Geschlecht: |  |
| Ist der Hund kastriert? |  |
| Wie alt war er zum Zeitpunkt der Kastration? |  |
| Weshalb wurde er kastriert? |  |
| Woher hast Du deinen Glückshund? |  |
| Seit wann lebt er bei dir? |  |
| Wie alt war er, als er zu dir kam? |  |
| Hatte er schon Vorbesitzer? |  |
| Was weißt du über die Vorgeschichte deines Hundes?  |  |
| Wie viele Personen leben in eurem Haushalt? Erwachsene /Kinder |  |
| Leben noch andere Hunde in eurem Haushalt? |  |
| Wenn ja, welche und wie viele? Alter, Rasse, Geschlecht |  |
| Leben bei euch noch andere Tiere? |  |
| Wenn ja, welche und wie viele? |  |
| Ist das dein erster Hund? |  |
| In welcher Wohngegend lebt Ihr? Stadt, Dorf, Wohnung, Haus, Garten |  |
| Welche Probleme gibt es im Zusammenleben mit deinem Hund? |  |
| Was genau tut er dann? |  |
| Wie hat sich das Verhalten entwickelt? Spontan / schleichend? |  |
| Wann ist dir das Verhalten zuerst aufgefallen? |  |
| Was habt ihr bisher getan? |  |
| Wart ihr schon in einer anderen Hundeschule? |  |
| Wann ja, was habt ihr dort erlernt? |  |
| Seid ihr dort gerne hin gegangen? |  |
| Wo hält sich der Hund tagsüber auf? Garten, Haus, Zwinger, … |  |
| Wo schläft der Hund nachts? |  |
| Wie viele Stunden ist der Hund normalerweise alleine? |  |
| Folgt dir dein Hund in der Wohnung auf Schritt und Tritt? |  |
| Gibt es Situationen in der dir dein Hund gestresst erscheint? |  |
| Wenn ja, welche? |  |
| Bleibt dein Hund problemlos alleine? |  |
| Falls nein, was tut er dann? |  |
| Wie oft und wie lange geht ihr am Tag zusammen spazieren? |  |
| Dein Hund läuft dabei überwiegend: frei, an der Schleppleine, an kurzer Leine |  |
| Der Hund hat dabei: häufig oder wenig Kontakt zu anderen Hunden |  |
| Zeigt dein Hund beim Spaziergang Angst oder reagiert er aggressiv? |  |
| Zieht dein Hund an der Leine? |  |
| Was bekommt dein Hund als Hauptsmahlzeiten zu fressen? |  |
| Wie viel Rohprotein enthält das Futter? |  |
| Enthält das Futter Mais? |  |
| Wie verhält sich dein Hund beim Fressen? |  |
| Bekommt dein Hund Leckerlies oder Kauartikel? |  |
| Spielst du regelmäßig mit deinem Hund? Wie lange, wie oft und was? |  |
| Leidet dein Hund an chronischen Krankheiten? Wenn ja, welche? |  |
| Bekommt dein Hund regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche und wie viel davon? |  |
| Seit wann bekommt er die Medikamente? |  |
| Hat dein Hund häufiger Durchfall? |  |
| Empfängt dein Hund gerne Besuch zuhause? |  |

Hier bitte ankreuzen: Hast du folgende Verhaltensweisen schon mal bei deinem Hund beobachtet?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Verhaltensweise | Nie | Selten | Weniger | Oft |
| Rastlosigkeit, Hund kommt nicht zur Ruhe |  |  |  |  |
| Hund wird nie müde, Spielt bis zum Umfallen |  |  |  |  |
| Unangemessen nervös oder aggressiv |  |  |  |  |
| Hund wirkt abwesend |  |  |  |  |
| Zittern |  |  |  |  |
| Hecheln, ohne vorherige Anstrengung /Wärme |  |  |  |  |
| Übertriebenes Lecken, Kratzen des Fells |  |  |  |  |
| Gegenstände zerstören |  |  |  |  |
| Bellen, Winseln |  |  |  |  |
| Stubenunreinheit |  |  |  |  |
| Zieht störend an der Leine |  |  |  |  |
| Aggression gegenüber anderen Hunden |  |  |  |  |
| Aggression gegenüber Menschen |  |  |  |  |
| Aggressionen gegen Menschen im eigenen Haushalt |  |  |  |  |
| Aggression gegen…. |  |  |  |  |
| Liebevolles Verhalten |  |  |  |  |
| Starkes Fordern |  |  |  |  |
| Angst vor: |  |  |  |  |

Auch hier bitte ankreuzen: Das kann dein Hund schon .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Klappt zuverlässig (auch unter Ablenkung) | Klappt oft | Klappt selten |
| Laufen an lockerer Leine |  |  |  |
| Platz |  |  |  |
| Sitz |  |  |  |
| Verbotswort |  |  |  |
| Hier |  |  |  |

Darf ich fragen wie du auf mich gekommen bist?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vielen Dank fürs Ausfüllen ☺