



zum H/W/Dertstermal

Erstaufnahme

Name des Halters *

Adresse *

Kontakt *

Angaben zum Hund *

Rasse/ Mix aus

Rüde Hündin kastriert sterilisiert Chip 1/2 Jahre Chip 1 Jahr

Behördliche Auflagen *

nein ja

wenn ja, welche?

Weshalb wurde Ihr Hund kastriert?

Wie alt war der Hund als er kastriert wurde?

Wann wurde der letzte Chip gesetzt?

Woher haben Sie Ihren Hund ? *

Tierheim Züchter

Hatte Ihr Hund Vorbesitzer ? *

nein ja

Kennen Sie die Vorgeschichte des Hundes? (Bitte keine Vermutungen)

Welche Personen und Lebewesen leben mit im Haushalt?

Seit wann lebt Ihr Hund bei Ihnen? *

Wer kümmert sich sonst um den Hund? *

Wer kümmert sich um die Körperpflege (Bürsten, Krallen schneiden) ?

Befinden sich weitere Hunde im Haushalt? *

nein ja

Wenn ja, Alter und Geschlecht

Ist das Ihr erster Hund?

Warum Haben Sie sich für diesen Hund / Rasse entschieden?

Waren Sie schon einmal in einer Hundeschule? *

nein ja

Wenn ja, Haben Sie am Gruppenunterricht oder Einzeltraining teilgenommen?

Was hat Ihr Hund dort erlernt ?

Waren Sie gern in der Hundeschule?

Wie oft und wie lange gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren? *

In welchen Situationen fühlt sich Ihr Hund unwohl?

Beschreiben Sie das Temperament Ihres Hundes (zB hektisch, lebhaft, aggressiv, unsicher, usw...)

Was füttern Sie als Hauptfutter?

Trockenfutter Nass gemischt

Wie oft und wann füttern Sie ihren Hund?

Wie Belohnen Sie Ihren Hund ?

Leckerchen Kauartikel Spielzeug streicheln

Hat Ihr Hund Allergien?

Krankheiten/ chronische Krankheiten

Welche Probleme gibt es mit ihrem Hund ? (bitte höchstens 2 nennen)

Was genau tut er im Problematischen Verhalten?

Was haben Sie bisher unternommen?

Wie hat sich das Problem entwickelt ?

langsam auf einmal war es da weiß ich nicht

Wann ist das Verhalten das erste mal aufgetreten?

Wie haben Sie sich verhalten als das Problem auftrat?

- Ja, ich stimme zu, Informationen per WhatsApp-Gruppe zu erhalten.
- Ich habe die Platzregeln erhalten und verstanden.
- Ich bin mit der Speicherung und Führung einer Anwesenheitsliste einverstanden.

AGB & DSGVO-Einverständnis *

Ich erkläre mich mit den [AGB](#) einverstanden.

Ich erkläre mich mit den [Datenschutzbestimmungen](#) einverstanden.

Datum, Unterschrift