

Angaben Hund :

Name Hund : _____

Rasse oder Mix aus : _____

Geschlecht : _____

kastriert/ hormonbehandelt : _____

Geburtsdatum : _____

Chip-Nummer/Tätowiernummer : _____

Angaben Hundehalter(in)

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr. : _____

PLZ/Ort: _____

Tel. Nr. : _____

Mobil: _____

Tel. Nr.
Urlaub/Arbeit: _____

E-Mail: _____

Haftpflichtversicherung
Versicherungsgesellschaft: _____

Policen-Nummer: _____

Ansprechpartner(in) im Notfall/Ansprechpartner(in) während meiner Abwesenheit:

Diese Person darf im Notfall Entscheidungen treffen, falls der Halter nicht erreicht werden kann.

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr. : _____

PLZ/Ort: _____

Tel. Nr. : _____

Mobil : _____

E-Mail: _____

Beziehung zum Halter/Hund : _____

Temperament des Hundes	
ruhig	nervös
gutmütig	ängstlich
scheu	zutraulich
verspielt	ist schon etwas älter
Anderes:	

Ist Ihr Hund gut sozialisiert?	ja	nein	Anmerkungen	
Erfahrung in Gruppenhaltung?	ja	nein	Anmerkungen	
Ist Ihr Hund erstmals in fremder Obhut?	ja	nein	Anmerkungen	
Ist Ihr Hund ein Beller/Dauerkläffer?	ja	nein	Anmerkungen	
Verteidigt ihr Hund Spielzeug und /oder ähnliches?	ja	nein	Anmerkungen	
Ist Ihr Hund futterneidisch?	ja	nein	Anmerkungen	
Ist Ihr Hund stubenrein?	ja	nein	Anmerkungen	
Markiert Ihr Hund in Räumen?	ja	nein	Anmerkungen	
Zerstört Ihr Hund Gegenstände?	ja	nein	Anmerkungen	
Klaut Ihr Hund (z.B.	ja	nein	Anmerkungen	

essbares)?				
Neigt Ihr Hund zum ausreißen?	ja	nein	Anmerkungen	
Kann Ihr Hund Türen öffnen	ja	nein	Anmerkungen	
Fährt Ihr Hund gerne Auto?	ja	nein	Anmerkungen	

Wie verhält sich ihr Hund im Wasser? Anmerkungen

Verhalten beim abtrocknen/putzen (Pfoten, Kopfbereich etc.) Anmerkungen

Rudelspaziergänge Mit Leine Ohne Leine

Verhalten an der Leine Anmerkungen

Verhalten ohne Leine Anmerkungen

Besteht eine angeordnete Leinenpflicht? Anmerkungen

Besteht eine angeordnete Maulkoppflicht? Anmerkungen

Bitte schildern sie uns die Situation in der sich Ihr Hund befand (z.B. Beim fressen ,schlafen,spatzieren etc.)

Hat ihr Hund schon einmal gebissen? Ja Nein

Menschen Ja Nein

Hunde Ja Nein

Andere Lebewesen Ja Nein

Anmerkungen

Anmerkungen

Anmerkungen

Die Gehorsamkeit meines Hundes sehr gut gut mittel nicht so gut

Wenn ich meinen Hund abrufe, dann kommt er sofort zu mir trödelnd zu mir selten zu mir gar nicht zu mir

Befehl zum Abrufen des Hundes

Wie lange kann mein Hund maximal alleine bleiben gar nicht Trennungsa ngst/kontroll verlust bis zu1-2 Stunden bis zu 3-4 Stunden

Wie reagiert Ihr Hund.....

freundlich
 gelassen
 selbstsicher
 er rennt auf sie zu
 er bellt sie an
 nervös
 ängstlich
 panik
 aggressiv

- bei Begegnungen mit fremden Rüden unkastriert?
- bei Begegnungen mit fremden Rüden kastriert?
- bei Begegnungen mit fremden Hündinnen unkastriert?
- bei Begegnungen mit fremden Hündinnen kastriert?
- bei Begegnungen mit Katzen?
- bei Begegnungen mit Tieren z.B. Pferde, Schafe, Hasen etc.?
- bei Begegnungen mit Joggern, Radfahrern, Skatern, Rollstuhlfahrern, etc.?
- bei Begegnungen mit fremden Menschen?
- bei Begegnungen mit Kleinkindern?
- bei Begegnungen mit Jugendlichen?
- in einer Menschenmenge?
- im Strassenverkehr?
- auf Feuerwerk oder laute Knaller

Medizinische Informationen

Chronische oder bekannte Krankheiten?	ja	nein	welche		
Allergien?	ja	nein	welche		
Gelenkprobleme?	ja	nein			
Durchfall neigen?	ja	nein	durch was		
Medikamente?	ja	nein	genaue Bezeichnung / Genaue Dosierung		

Wie oder mit was werden die Medikamente gegeben? : _____

Sonstiges: _____

letzte Impfung:
 letzte Flohprophylaxe:
 letzte Entwurmung:

Kastrationschip-datum falls vorhanden:

Wer ist der betreuende Tierarzt?

Praxis:
 Name Arzt:
 Anschrift:
 Telefon:

Tagesbetreuung

Wir (mein Tier und ich) haben Interesse an folgenden Leistungen:

- Stündliche Betreuung
- Tagesbetreuung von Montag - Freitag 07:00 Uhr bis 19:00 Uhr
- Tag und Nachtbetreuung (24 Stunden)
- Wochenendbetreuung Pauschal 200 Franken
- Sonstiges

Gewünschter Aufenthalt von: _____ bis: _____

Ferienbetreuung

Wir (mein/unser Tier und ich/wir) haben nicht immer die Möglichkeit zusammen zu verreisen

Nicht nur wir haben eine Auszeit verdient, auch unser vierbeiniger Lebensbegleiter soll bei einem harmonischen und dynamischen Rudel seine Freude finden.

Gewünschter Aufenthalt von: _____ bis: _____

Futter bei mehrtägigen- oder Ferienaufenthalten

- Bitte denken sie daran, dass sie das Futter für ihren Hund mitbringen müssen.
- Bei der BARF Ernährung ist darauf zu achten, dass jede Portion einzeln abgepackt und tiefgefroren sein muss. Platz im TK haben wir genug.

Trockenfutter	Nassfutter	Gemischt Trocken- und Nassfutter	Barf	
Anzahl der Mahlzeiten Täglich?	1x	2x	Sonstiges:	

Verträgt der Hund Kauknochen?	ja	nein	Durchfall Erbrechen
Gibt es Unverträglichkeiten?	ja	nein	Durchfall Erbrechen

Welche Menge bekommt Ihr Hund täglich? _____

Bekommt Ihr Hund, von ihnen oder seinem Umfeld, Essen was nur für Menschen gedacht ist? (Gewürze/ gekochte Lebensmittel)	ja	nein
---	----	------

**Bitte berechnen sie die Futtermenge für den Aufenthalt Ihres
Liebling großzügig!!!**

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Bitte legen Sie folgende Unterlagen vor:

- Hundehalter-Haftpflichtversicherung
- Impfpass

Bitte beachten Sie, dass wir gesetzliche Vorgaben zu beachten haben und erst Ihren Hund aufnehmen, wenn ...

- ... wir Ihren Fragebogen mit den erforderlichen Unterlagen, bzw. Nachweisen geprüft haben.
- ... Sie die Vereinbarung unterschrieben haben.