

Fragebogen zu Ihrem Hund und seinem/Ihrem Problem

Dieser Fragebogen soll helfen, Sie und Ihren Hund besser kennenzulernen. Denn je umfassender und vollständiger Sie Ihr Problem und die gesamte Lebenssituation darstellen, desto besser kann ich Ihnen mit Rat und Tat zur Seite stehen und mich auf unseren ersten Termin vorbereiten.

Probleme darf man nie isoliert betrachten, sondern sollte immer den gesamten Alltag und das Umfeld berücksichtigen. Daher werden Sie sich vielleicht über manche Fragen wundern. Die Fragen sind völlig wertungsfrei und frei von jeglichen Erziehungsideologien. Sie dienen lediglich dem besseren Verständnis Ihrer Situation und Ihres Alltags. Ich bitte Sie um eine ehrliche Beantwortung.

Den ausgefüllten Fragebogen und 1-2 Fotos bitte an folgende Emailadresse schicken:
verhaltensberatung @angsthund.de

Danke!

Angaben zum Besitzer

Vor- und Nachname: _____
Straße & Hausnummer: _____
PLZ & Wohnort: _____
E-Mail Adresse: _____
Tel. Nr. für Rückfragen: _____

Fragen zu Ihrem Hund

Name des Hundes: _____ Geboren am: _____
Geschlecht: Rüde Hündin / intakt kastriert (im Alter von _____) Kastrationschip

Woher haben Sie Ihren Hund? (vom Züchter, aus dem Tierheim, aus dem Ausland, von einer
Tierschutzorganisation mit Pflegestelle usw.)

Wie lange lebt der Hund schon bei Ihnen bzw. in Ihrer Familie?

Ist das Ihr erster Hund? Ja Nein

Zu welcher Rasse gehört Ihr Hund bzw. wissen Sie, welche Rassen in Ihrem Mix stecken?

Warum haben Sie sich für diesen Hund entschieden?



Fragen zur Ernährung und zum Gesundheitszustand

Futter ist aktuell:

- Trockenfutter Nassfutter Trocken- und Nassfutter kaltgepresstes Futter
 kaltgepresstes und Nassfutter selbstgekochtes Futter BARF (Rohfutter)
 BARF und Trockenfutter BARF und Nassfutter BARF, Trocken- und Nassfutter
 BARF und selbstgekochtes Futter BARF und kaltgepresstes Futter

Aktuelles Futter: Seit wann? _____ Wie oft/Tag? _____

Futtermarke, Nahrungsergänzungsmittel, usw.:

Im Falle von BARF: Bitte geben Sie die ungefähre Aufteilung an pflanzlichen zu tierischen Produkten in % an.

Ist Ihr Hund:

- immer gesund meistens gesund ab und zu krank oft krank dauernd krank
 chronisch krank chronisch schwerkrank akut krank

Welche Erkrankungen hat Ihr Hund? Bekommt Ihr Hund Medikamente?

Fragen zu Aktivität, Temperament, Alltag

Bellt Ihr Hund viel? Ja Nein

Wenn ja, in welchen Situationen?

Wie oft/wie lange gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren? _____

Wie oft/wie lange muss Ihr Hund allein bleiben? Wo befindet sich Ihr Hund dann?

Treiben Sie Sport mit Ihrem Hund? Wenn ja welche Sportarten?



Wie viele Stunden pro Woche betreiben Sie Sport mit Ihrem Hund? _____

Temperament:

- extrem ruhig sehr ruhig eher ruhig ausgeglichen
 lebhaft unruhig sehr unruhig extrem unruhig hyperaktiv

Bitte beschreiben Sie den Charakter Ihres Hundes: _____

Leben noch andere Hunde im Haushalt? Ja Nein

Wie viele, Alter und Geschlecht?

Beschreiben Sie kurz das Zusammenleben der Hunde: _____

Leben noch andere Tiere im Haushalt? Welche? Wie viele? Wie klappt das Zusammenleben?

Hat der Hund feste Plätze in der Wohnung? Ja Nein

Wie viele, wo? Welche Plätze bevorzugt Ihr Hund?

Darf der Hund aufs Sofa? Ja Nein

Darf der Hund mit ins Bett? Ja Nein

Wie sieht ein Spaziergang bei Ihnen aus? Was machen Sie? Was macht der Hund?

Welche Kommandos beherrscht Ihr Hund?

