

# HUNDEHALTER DATENBLATT & FRAGEBOGEN



Name:

E-Mail Adresse:

Adresse:

Notfallkontakt

Telefonnummer:

(Telefonnummer):

Tierarzt:

## Daten meines Hundes

Name:

Gewicht:

Geburtsdatum/Alter:

Rasse:

Chipnummer:

Kastriert J/N:

Hormonchip J/N:

Animaldata:

Herkunft/Züchter:

Haftpflichtversicherung

Ausbildung:

/Polizzenummer:

## Allgemeine medizinische Auskunft zum Hund

- Krankheiten  Ja  Nein  wenn ja, welche \_\_\_\_\_
- Allergien  Ja  Nein  wenn ja, welche \_\_\_\_\_
- Operationen  Ja  Nein  wenn ja, welche \_\_\_\_\_
- Gelenksprobleme  Ja  Nein  wenn ja, welche \_\_\_\_\_
- Medikamente  Ja  Nein  wenn ja, welche \_\_\_\_\_

ICH BESTÄTIGE HIERMIT: MEIN HUND IST GESUND

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Hundehalter

# HUNDEHALTER DATENBLATT & FRAGEBOGEN



## Detailfragen zu ihrem Hund

Wie lautet der Befehl zum Abrufen meines Hundes?

\_\_\_\_\_

Zieht der Hund an der Leine?

Ja  Nein

## Ausbildung vom Hund

Springt mein Hund gerne Menschen an?

Ja  Nein

Ist der Hund verträglich mit anderen Hündinnen oder Rüden?

Ja  Nein

Lebt mein Hund mit Kindern zusammen?

Ja  Nein

Hat mein Hund einen Jagdtrieb?

Ja  Nein

Neigt mein Hund zum Ausreißen?

Ja  Nein

Ist mein Hund gegenüber anderen Hunden futterneidig?

Ja  Nein

Zerstört er gerne Gegenstände?

Ja  Nein  wenn ja: \_\_\_\_\_

Bellt oder jault er gerne? In welchen Situationen?

\_\_\_\_\_

Kann der Hund längere Zeit alleine sein?

Ja  Nein  wenn ja: \_\_\_\_\_

Ist er stubenrein?

Ja  Nein

Hat er andere Ängste zB Koffer, Roller, Feuerwerk, Gewitter oder Angst vor Kühen?

Ja  Nein  wenn ja: \_\_\_\_\_

Zeigt der Hund in bestimmten Situationen Aggression?

Ja  Nein  wenn ja: \_\_\_\_\_

Hat der Hund schon einmal einen Menschen oder einen Hund gebissen?

Ja  Nein

Fährt er gerne Auto?

Ja  Nein

Was und wieviel bekommt er als Nahrung?

\_\_\_\_\_

Wie oft und zu welchen Zeiten?

\_\_\_\_\_

Ernährungsunverträglichkeit?

Ja  Nein  wenn ja: \_\_\_\_\_