



Hundefragebogen

1. Angaben zum Hundebesitzer

Vor- und Nachname

Hundebesitzer:

Ansprechpartner/

Notfallkontakt:

2. Angaben zum Hund

Name Hund:

Alter

Hund:

Rasse:

Geschlecht: m w kastriert: ja nein gechipt: ja nein

3. Tierarzt

Tierarzt Name:

Anschrift:

Telefon:

4. Gesundheit

Krankheiten ja, welche:

Auswirkungen:

Medikamente ja,

welche:

genaue Dosierung:

Allergien ja, welche:

Auswirkungen:

Neigt Ihr Hund zu Durchfall: ja | nein mögliche Ursachen:

5. Fütterung

Futter Marke: _____ Menge: _____

Leckerlie erlaubt: ja | nein

6. Verhalten

Ist Ihr Hund ängstlich gegenüber Menschen: ja | nein

Ist Ihr Hund ängstlich gegenüber Artgenossen: ja | nein

Schnappt Ihr Hund: ja | nein falls ja, weshalb:

Tier aus ja – seit
Auffangstation/Tierheim: wann bei nein
Ihnen: _____

Trauma/Sonstige
Ängste: _____

Ist Ihr Hund Autofahren gewöhnt: ja | nein Hat Ihr Hund Jagdtrieb: ja | nein

7. Ergänzende Angaben (Medikation, Besonderheiten, etc.)

8. Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass mein Rüde kastriert ist.

Hiermit bestätige ich den Fragebogen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Ort/Datum Unterschrift: _____