

Fragebogen für Erstkunden

Medizinisches:

Tierarzt (Name und Adresse)

Krankheiten? ja nein

Allergien? ja nein

Gelenkprobleme? ja nein

Medikamente? ja nein

Sonstiges? ja nein

letzte Impfung: _____

letzte Flohprophylaxe: _____

letzte Entwurmung: _____

Hundeprofil:

(bitte auswählen)

für Anmerkungen

- Mit Hunden gut sozialisiert? ja nein
- Ist der Hund allgemein ein Jäger? ja nein
- Neigt der Hund zum ausreißen? ja nein
- Ist der Hund futterneidisch? ja nein
- Ist der Hund ein Beller? ja nein
- Zerstört der Hund Gegenstände? ja nein
- Klaut der Hund (z.B. essbares)? ja nein
- Ist der Hund stubenrein? ja nein
- Markiert der Hund in Räumen? ja nein
- Hat der Hund schon gebissen? ja nein
- Trennungsangst? ja nein

Befehl zum Abrufen des Hundes _____

ist der Hund verträglich? m. Rüden m. Hündinnen m. beiden
kastriert kastriert kastriert

Hat der Hund vor etwas Angst?

Wo ist sein Schlafplatz?

- Fährt der Hund gerne Auto? ja nein
- Ist der Hund erstmals in fremder Obhut? ja nein
- Hatte Ihr Hund bereits eine Magendrehung? ja nein

Futter:

Anzahl der Mahlzeiten? 1x 2x sonstiges: _____

Welche Menge bekommt der Hund? _____

Worin bekommt der Hund das Futter? Napf Teller
sonstiges: _____

Verträgt der Hund Kauknochen? ja nein

Gibt es Unverträglichkeiten? ja nein

Sonstige Anmerkungen:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Daten!

Hundebesitzer