

Erstgespräch Fragebogen

Besitzer Daten

Kontaktperson	<input type="text"/>	Im Haushalt leben...	
Adresse	<input type="text"/>	- Erwachsene (Anzahl)	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text" value="/"/>	- Kinder (Anzahl/Alter)	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text" value="/"/>	- Tiere (Anzahl/Tierart)	<input type="text"/>
Sonstiges	<input type="text"/>		

Hunde Daten

Rasse	<input type="text"/>		
Hunde Name	Geschlecht	<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin	
Kastriert	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit	Sterilisiert	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit

Wie alt war der Hund beim Einzug ins „neue“ Zuhause?

Woher habe Sie den Hund? (Zucht, Privat, Tierheim, ...)

Sind gesundheitliche Probleme bekannt?

- Nein Ja, seit
- Wirbelsäule Füße Hüfte Becken Schulter Ellenbogen Knie Muskeln
- Haut Fell Ohren Nase Hals Augen Zähne Magen Darm Leber
- Bauchspeicheldrüse Niere/n Schilddrüse Milz Herz Lunge Blase Gehirn
- Allergie Unverträglichkeit Tumor Vergiftung Unfall Verletzung Operation

Name/Praxis des betreuenden Tierarztes?

Hundefutter

Futter	<input type="checkbox"/> Nass <input type="checkbox"/> Trockenfutter	Fütterungszeiten	<input type="text"/>
Hersteller/Marke	<input type="text"/>	Essverhalten (schnell/langsam)	<input type="text"/>
Sorte	<input type="text"/>	Leckerlies (Marke/Sorte)	<input type="text"/>
Menge in Gramm	<input type="text"/>	Sonstiges	<input type="text"/>
Sonstiges	<input type="text"/>		

Hundetraining

Hat der Hund eine Hundeschule besucht? Ja Nein

Wie alt war der Hund? (Welpenkurs, Junghundekurs, Begleithundekurs...)

Wie lange hat der Hund die Hundeschule besucht?

Welche Hundeschule?

Sonstiges

Welche Signale beherrscht der Hund?

	1	2	3	4	5	
						<i>1= immer 2= fast immer 3=situationsbedingt 4=nur mit Futter 5=nie/nicht gelernt</i>
- Sitz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Platz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Bleib	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Rückruf (Hier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sonstiges

Reaktion des Hundes in folgender Situation

	1	2	3	4	5	6	
							<i>1=entspannt/ruhig 2=desinteressiert 3=aufgeregt 4=unsicher 5=ängstlich 6=aggressiv</i>
- Beim Spaziergang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Alleine zu Hause bleiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Besuch von Bekannten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Besuch von Fremden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Andere Hunde (weiblich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Andere Hunde (männlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Andere Tiere (z.B. Katzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Laute Geräuschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Unbekanntes/Neues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Beim Training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Bei Kindern/Babys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Fahrzeuge (Autos, Fahrräder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Haushaltsgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sonstiges

Kurz Beschreibung des Problems/der Probleme

Gewünschte Lösung des Problems/der Probleme

VIELEN DANK ;-)