



## Fragebogen

---

**Datum:**

***Ihre persönlichen Daten, die nicht an Dritte weitergegeben werden.***

Name:

Vorname:

Adresse:

Tel./Handy:

eMail (wenn vorhanden):

---

### ***Fragen zum Hund***

Name des Hundes:

Alter:

Rasse:

Geschlecht:

Kastriert: ja [ ] / nein [ ]

***Falls Ihr Hund kastriert ist, beantworten Sie bitte folgende Fragen.***

*Wann wurde Ihr Hund kastriert ?*

*Wie alt war der Hund bei Kastration ?*

*Weshalb wurde er kastriert ?*

*Bei weiblichen Tieren: Hatte Ihre Hündin schon einmal Junge ?*

*Falls ja, bitte angeben wie oft, in welchem Alter und Anzahl der Welpen je Wurf.*

*Falls Ihre Hündin nicht kastriert ist, wann war sie das letzte Mal läufig ?*

---

### **Fragen zum Gesundheitszustand des Hundes**

*Ist Ihr Hund geimpft ?* ja [ ] / nein [ ]

*Bitte Datum der Impfung angeben:*

*Ist Ihr Hund entwurmt ?* ja [ ] / nein [ ]

*Leidet Ihr Hund an einer chronischen Erkrankung ?* ja [ ] / nein [ ]

*Falls ja, an welcher ?*

*Bekommt er regelmäßig Medikamente ?* ja [ ] / nein [ ]

*Falls ja, welche ?*

*Seit wann bekommt er diese Medikamente ?*

*Wie verhält sich Ihr Hund beim Tierarzt ?*

---

## **Allgemein**

Woher haben Sie den Hund (Züchter o. a.) ?

Seit wann lebt er bei Ihnen ?

Wie alt war er, als Sie ihn aufgenommen haben ?

Hatte er schon Vorbesitzer ? ja [ ] / nein [ ]

Was wissen Sie über die Vorgeschichte des Hundes ?

Wieviele Personen leben im Haushalt ?

Erwachsene [ ]

Kinder [ ]

Im Alter von ?

Leben im Haushalt noch andere Tiere, wenn ja welche ?

Wie sind Sie auf die Rasse gekommen und warum haben Sie sich für diese entschieden ?

Welche Gründe/Entscheidungen bestanden, sich einen Hund anzuschaffen und waren alle Familienmitglieder mit dieser Entscheidung einverstanden ?

Wo hält sich der Hund überwiegend auf ?

*Wo befinden sich seine Liegeplätze bzw. Wo schläft er ?*

*Wer geht mit dem Hund „Gassi“ bzw. Wer beschäftigt ihn ?*

*Womit wird der Hund beschäftigt und wie lang ?*

*Wird der Hund an der Leine geführt und wie viel Freilauf lassen Sie ihm ?*

*Wie ist die Leinenführigkeit Ihres Hundes, zieht er an der Leine ?*

*Spielen Sie mit dem Hund ? Wenn ja, wie oft und wie lang ?*

*Bleibt der Hund zu Hause allein, falls nein – was tut er dann ?*

*Gibt es Situationen, in denen Ihnen Ihr Hund gestresst erscheint ?*

---

## **Schlafgewohnheiten**

*Wie viel Stunden am Tag schläft Ihr Hund oder döst er nur ?*

*Träumt der Hund im Schlaf lebhaft ?*

*Hat er einen tiefen oder eher leichten Schlaf ?*

*Wo schläft der Hund dabei ?*

---

## **Fütterung des Hundes**

*Wie oft täglich füttern Sie den Hund und welche Art Futter wir verabreicht ?*

*Wo wird der Hund gefüttert (Küche, Garten, Flur o. a.) ?*

*Wie verhält er sich dabei ?*

*Bekommt der Hund Kauartikel oder Leckerchen ? Wenn ja, welche (Schweinsohren, Milchdrops,*

*Wurst/Fleisch, Frolic o. ä.) ?*

*Hat Ihr Hund irgendwelche Futterunverträglichkeiten ?*

*Wie lang ruht er nach dem Fressen ?*

---

**Haben Sie folgende Verhaltensweisen schon einmal an Ihrem Hund beobachtet oder festgestellt ?**

*Ratlosigkeit, Hund kommt nicht zu Ruhe:*

- Nie [ ]
- Selten [ ]
- Häufiger [ ]
- Oft [ ]

*Hund wird nicht müde, will immer weiter spielen:*

- Nie [ ]
- Selten [ ]
- Häufiger [ ]
- Oft [ ]

*Sehr häufiges Zeigen von Beschwichtigungssignalen wie z.B. Gähnen, Blinzeln, Wegsehen...*

- Nie [ ]
- Selten [ ]
- Häufiger [ ]
- Oft [ ]

*Unangemessenes, aggressives oder nervöses Verhalten ?*

- Nie [ ]
- Selten [ ]
- Häufiger [ ]
- Oft [ ]

*Verhaltensstereotypen wie z. B. „Schwanz jagen“ ?*

- Nie [ ]
- Selten [ ]
- Häufiger [ ]
- Oft [ ]

*Übersprungshandlungen wie z.B. „Leine beißen“, Gras fressen (Situationsbedingt, Handlung steht nicht in Zusammenhang mit der Ursache), schlechte Konzentration ?*

- Nie [ ]
- Selten [ ]
- Häufiger [ ]
- Oft [ ]

*Muskelzittern, Muskelverhärtung (Rücken) ?*

- *Nie* [ ]
- *Selten* [ ]
- *Häufiger* [ ]
- *Oft* [ ]

*Hecheln, ohne vorherige Anstrengung:*

- *Nie* [ ]
- *Selten* [ ]
- *Häufiger* [ ]
- *Oft* [ ]

*Zahnsteinbildung ? ja [ ] / nein [ ]*

*Zu wenig Körpergewicht ?*

*Übertriebene Körperpflege ?*

*Gegenstände zerstören ?*

*Bellen, Winseln ?*

*Häufiges Urinieren ?*

*Wie viel Zeit ist täglich für den Hund eingeplant ?*

---

## **Abschluss**

*Was möchten Sie persönlich mit dem Hund erreichen, was liegt Ihnen persönlich am Herzen ?*

---

---

---

---

---

---

*Woran haben Sie und Ihr Hund gemeinsam Spass, was mögen Sie besonders an Ihrem Hund ?*

---

---

---

---

---

---



