

## **Erstanamnese und Anmeldung**

Halter / -in:
Vor - & Nachname:
Anschrift:
Telefonnummer (n):
Email:
Ist dies der erste Hund? □ ja □nein
Ward ihr bereits in einer Hundeschule? □ ja □ nein
HUND:
Name:
Rasse:
Alter:
Besteht eine Haftpflichtversicherung? □ ja □ nein
Kastriert: □ ja □ Chip □ nein
Allergien:
Erkrankungen und ggf Medikation:
Wann eingezogen:
Vorbesitzer: □ nein □ ja ~ Anzahl:
□ Tierschutz □ Tierheim □ Zucht
□ privater Haushalt / Hobbyzucht
Fand dort eine Sozialisierung statt? Umweltreize / andere Hunde / Menschen

## Fragen zum Umfeld und Verhalten:

Wohnen noch weitere Tiere im Haushalt?
Anzahl & Alter:
Leben Kinder / Jugendliche im Haushalt?
Anzahl & Alter:
Gibt es Probleme im Alltag mit den im Haushalt lebenden Tiere und / oder Menschen?
Gab es schon einmal Beißvorfälle? □ ja □ nein
Wohnsituation:
□ Wohnung
□ Haus (mit oder ohne Garten)
□ Stadt
□ Ländlich
□Kann er alleine bleiben?
□ ja ~ wieviele Stunden?
□ nein ~ was tut er sobald er alleine ist?
Wie ist der aktuelle Gesundheitszustand des Hundes?
z.B. Arthrose, Schilddrüsenproblematik, körnerliche Beschwerden usw.

Welche Problem gibt es im Alltag? Kurze Beschreibung des Verhaltens und ggfs bekannte Auslöser:
Wann haben die Probleme/Verhalten begonnen? Ging eine besondere Situation/ Veränderung im Alltag / Umfeld voraus ?
Wo hält sich der Hund tagsüber auf? □ Haus / Wohnung □ Garten □ Zwinger
Wo schläft der Hund? □ Hundekorb □ Hundehütte/Höhle □ Bett □Couch □ Zwinger □ sonstiges
Wie lange und wie oft schläft der Hund tagsüber?
Folgt Euch der Hund in der Wohnung auf Schritt und Tritt?
Ist es möglich sich über einen längeren Zeitraum in einem anderen Raum aufzuhalten?
□ ja □ nein

Wie oft und wie lange werden Spaziergänge / Gassi gehen unternommen?
Bleibt der Hund
□ an der Leine
□ im Freilauf
□ abwechselnd beides
Zeigt der Hund beim spazieren
□ Angst
□ Aggressivität
□ Hyperaktivität
□ an der Leinen ziehen
□ in die Leine beißen
□ Andere:
Wie geht es Euch dabei?
In welchen Situationen tritt das Verhalten auf?
Wie wurde bisher trainiert? Wie oft in der Woche wurde trainiert?

Wurden Eure Ziele erreicht? Bzw. Was hat euch gefehlt?					
Ernährung: Wa	as bekommt E	uer Hund zu	essen:		
Trockenfutter	□ morgens	□ mittags	□ abends	wieviel kg insges?	
Nassfutter	□ morgens	□ mittags	□ abends	wieviel kg insges?	
Barf	□ morgens	□ mittags	□ abends	wieviel kg insges?	
Gemüse	□ morgens	□ mittags	□ abends		
Komplexe					
Kohlenhydrate	e 🗆 morgens	□ mittags	□ abends		
Andere:					
Gibt es nach dem Essen oder allgemein Verdauungsprobleme?					

wann war der letzte Herarztbesuch?
Wurde hier ein
Kleines Blutbild □ □ großes Blutbild
□ spezifisches Blutbild erstellt?
Wenn ja mit welchem Ergebnis?
Was ist/sind seine Lieblingsbeschäftigung( en )?
Eure Trainingsziel / Wünsche etc. sind:

An welchen Tagen kann könnt	ihr trainieren? Und zu welcher Uhrzeit?
Tag:	Uhrzeit:
□ montags	
□ dienstags	
□ mittwochs	
□ donnerstags	
□ freitags	
□ samstags	
□ sonntags	
Terminabsage: Termine bitte 2 Danke!	4h vor dem geplanten Termin stornieren
Welche Erwartungen habt ihr a	n die Hundeschule?
Möchtet ihr mit positiver Verst	ärkung und belohnungsbasiert trainieren?
Datum:	Unterschrift: