



VORKONTROLLBOGEN

Wir freuen uns, dass Sie sich für einen unserer Hunde interessieren und bitten Sie, die Fragen sorgfältig durchzulesen und zu beantworten.

Danke im Namen unserer Hunde

Vorname, Name:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Wann sind Sie am besten erreichbar?

Uhrzeit:

Geburtsdatum:

Beruf:

Name des Hundes:

männlich

weiblich

kastriert

unkastriert

Rasse:

Geburtsdatum / Alter:

Fellfarbe:

IHRE SITUATION

WOHNEN – ERFAHRUNG – VORSTELLUNG – FINANZEN

WOHNEN

Seit wann wohnen Sie hier?	seit:	
Ist ein Umzug geplant?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
In welcher Umgebung leben Sie?	<input type="checkbox"/> Stadt	<input type="checkbox"/> Land
Sie leben in einer <input type="checkbox"/> Wohnung	Etage:	<input type="checkbox"/> als Mieter o als Eigentümer
Sie leben in einem <input type="checkbox"/> Haus		<input type="checkbox"/> als Mieter o als Eigentümer

TIERHALTUNG

Liegt die schriftliche Zustimmung Ihres Vermieters bzw. der Eigentümergemeinschaft vor?

ja nein

Vermieter: Vorname, Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ist ein Garten vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wie groß ist der Garten ca:	_____	
Wie hoch ist der Garten eingezäunt:	_____	
Ist der Garten rundum eingezäunt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

HAUSHALT

Wie viele Personen leben mit Ihnen in einem Haushalt?

Erwachsene: Kinder: _____ Alter: _____

ZUSTIMMUNG

Sind alle Familienmitglieder mit der Anschaffung des Tieres einverstanden? ja nein

HAUSTIERE

Hatten Sie schon einmal Haustiere? ja nein

Wenn ja, welche Tierart?

Hund welche Rasse: welche Größe:

Wenn ja, sind diese verschwunden abgegeben worden gestorben

Zweck der Tierhaltung Tierliebe Zucht Schutz, Bewachung

Wo soll das Tier dauerhaft untergebracht sein?

Wohnung Haus Grundstück - Garten

ALLEINE BLEIBEN

Wie viele Stunden soll das Tier täglich alleine bleiben? _____ Stunden

Wichtig! Der Hund muss unter Umständen lernen zeitweise allein zu bleiben!

ANDERE TIERE IM HAUSHALT

Tierart: Geschlecht: weiblich männlich kastriert unkastriert

Tierart: Geschlecht: weiblich männlich kastriert unkastriert

Tierart: Geschlecht: weiblich männlich kastriert unkastriert

Tierart: Geschlecht: weiblich männlich kastriert unkastriert

Tierart: Geschlecht: weiblich männlich kastriert unkastriert

EINGEWÖHNUNG

Können Sie ausreichend Zeit, Geduld und Verständnis für die Eingewöhnungszeit des Tieres aufbringen und wollen Sie dies auch (anfängliche Unsicherheit und Ängstlichkeit, Stubenreinheit)?

ja nein

URLAUB FÜR DIE EINGEWÖHNUNG

Sind Sie berufstätig? Können Sie sich nach Ankunft des Tieres Urlaub für die Eingewöhnung nehmen?

ja wie lange? nein

ERKRANKUNG – URLAUB – ABWESENHEIT

Wo werden Sie Ihr Tier unterbringen?

- Freunde Familie Tierpension Urlaub: mein Tier begleitet mich
-

BESCHÄFTIGUNG

Können Sie das Tier gemäß seinen Veranlagungen ausreichend beschäftigen?

- ja wie? nein
-

HUNDESCHULE

Planen Sie den Besuch einer Hundeschule?

- ja wo? nein
-

ARTGENOSSEN

Besteht die Möglichkeit zu ausreichendem Kontakt mit Artgenossen?

- ja wo? nein
-

WEITERE KOSTEN

Sind Ihre finanziellen Mittel ausreichend, um für außerordentliche Kosten (schwere Erkrankung, Operation, Tiertrainer) aufkommen zu können?

- ja nein wenn nein, was dann?
-

MITTELMEER- KRANKHEITEN

Wurden Sie über Mittelmeerkrankheiten (Leishmaniose etc.) aufgeklärt?

- ja nein
-

TOD

Würden Sie Ihr Tier einschläfern lassen?

- ja in welcher Situation?
-

- nein warum nicht?
-

HUNDESCHULE

Planen Sie den Besuch einer Hundeschule?

- ja wo? nein
-