

Name und Adresse des Tierbesitzers: _____

Telefon / Fax: _____

Name, Adresse, Tel. des Haustierarztes: _____

Name des Hundes: _____

Rasse: _____

Geb. Datum/Alter: _____

Gewicht: _____

Geschlecht: Rüde Hündin

Ist der Hund kastriert? Ja Nein

Alter des Hundes zum Zeitpunkt der Kastration: _____

Wenn kastriert, hat sich das Verhalten nach der Kastration in irgendeiner Art verändert? Wenn ja, wie?

Wenn nicht kastriert, wird der Hund zur Zucht eingesetzt? Ja Nein

Fall es sich um eine Hündin handelt, war sie schon einmal scheinträchtig? Ja Nein

Fall es sich um eine Hündin handelt, wurde sie vor der ersten Läufigkeit kastriert? Ja Nein

Falls es sich um einen Rüden handelt, hebt er beim Harnabsatz das Bein? Ja Nein

Schleckt Ihr Rüde gelegentlich an Duftmarken Harn auf? Ja Nein

Bemerken Sie bei Ihrem Hund Unterschiede im Verhalten bei Begegnungen mit Artgenossen, in Bezug auf Alter/Geschlecht/Kastrationsstatus/Größe/Rasse etc. des Artgenossen? Nein

Ja: _____

Wie alt war Ihr Hund, als Sie ihn bekommen haben? _____

Wie lange lebt Ihr Hund schon bei Ihnen? _____

Hatte der Hund andere Vorbesitzer? Ja Nein

Wenn ja, wie viele? _____

Kennen Sie den Grund, weshalb der Hund von den Vorbesitzern abgegeben wurde? Nein

Ja: _____

Wo haben Sie den Hund gekauft?

Beim Züchter Bei einem Händler Der Hund ist mir zugelaufen

Von Privat Im Tierheim Der Hund war ein Geschenk

Anderes: _____

Wissen Sie, wie viele Wurfgeschwister Ihr Hund hatte? Nein

Ja Anzahl insgesamt: _____ Es waren _____ Rüden und _____ Hündinnen

Besteht Kontakt zum Züchter, dem Vorbesitzer oder zu den Besitzern der Geschwister des Hundes?

Ja Nein

Was war der Grund für die Anschaffung des Hundes?

- Ich hatte schon einmal einen Hund derselben Rasse
 - Ich hatte von der Rasse viel Gutes gehört
 - Mir gefällt das äußere Erscheinungsbild der Rasse
 - Freunde/Bekannte haben einen Hund dieser Rasse, der mir gut gefiel
 - Mitleid
 - Spontaner Entschluss
 - Andere Gründe: _____
-

Wenn Sie die Wahl zwischen mehreren Hunden gehabt haben, was hat Sie dazu bewogen, gerade Hund auszuwählen?

Ist es Ihr erster Hund? Ja Nein, ich hatte früher (Anzahl, Rasse) : _____

Wie halten Sie Ihren Hund? Im Haus Im Zwinger Im Garten

Haben Sie noch andere Tiere Nein Ja: _____

Gibt es Konflikte zwischen dem Hund und den anderen Tieren? Nein

Ja: _____

Hat Ihr Hund als Welpen an einer organisierten Welpengruppe teilgenommen? Ja Nein

Falls ja, bitte beschreiben Sie kurz die inhaltlichen Schwerpunkte der Gruppe:

Der Hund fiel in der Gruppe durch folgendes Verhalten auf: _____

Gab es irgendwelche Veränderungen in Ihrem Haushalt, seit Ihr Hund aufgenommen wurde? (z.B. Heirat/Scheidung, Hinzukommen eines Babys, Auszug von Haushaltsmitgliedern, Umzug, Renovierung, neue Arbeitszeiten o.ä.)

Nein Ja : _____

Bitte beschreiben Sie in kurzen Stichworten den Lebenslauf Ihres Hundes: _____

Betrachten Sie Ihren Hund als Familienmitglied? Ja Nein

Welches sind die drei Eigenschaften, die Sie an Ihrem Hund am meisten schätzen?

Welches sind die drei Eigenschaften, die Sie an Ihrem Hund am meisten stören?

Darf Ihr Hund bestimmte Möbel benutzen? Nein Ja: _____

Bitte geben Sie alle Schlaf- und Liegeplätze an, die Ihr Hund benutzt: _____

Der Lieblingsplatz in der Nacht ist: _____

Der Lieblingsplatz tagsüber ist: _____

Verteidigt Ihr Hund einen seiner Schlafplätze? Nein

Ja, gegen: _____

Wer ist hauptverantwortlich für den Hund? _____

Wie viel Zeit verbringt diese Person täglich mit dem Hund? _____

Wie oft wird der Hund täglich ausgeführt? _____

Bitte geben Sie die ungefähre Zeitdauer pro Spaziergang an: _____

Wer ist für die Spaziergänge zuständig? _____

Erhält der Hund auf dem Spaziergang die Möglichkeit zum Freilauf?

- Nein, nie
- Ja, im Park
- Ja, auf Feldern, Wiesen etc.
- Ja, im Wald
- Ja, immer
- Ja, im eigenen Garten
- Ja, aber nur wo keine Menschen/Hunde/andere Tiere (zutreffendes bitte unterstreichen) sind
- Ja, aber: _____

Zieht Ihr Hund auf dem Spaziergang an der Leine? Nein, nie

Selten, nur wenn _____

Häufig, vor allem wenn _____

Ja, immer

Tendiert Ihr Hund angeleint stärker zu „Pöbeleien“? Ja Nein

Hat Ihr Hund auf dem Spaziergang Kontakt mit Artgenossen? Ja Nein

Falls ja, nutzt Ihr Hund diese Kontakte zum Spielen? Ja Nein

Sind diese Kontakte mitunter problematisch? Ja Nein

Merken Sie auf Seite Ihres Hundes Verhaltensunterschiede in Bezug auf die Größe, das Geschlecht, das Alter der Kontakthunde? Ja Nein

Ist Ihr Hund gelegentlich in Raufereien verwickelt?

- Nein
- Ja, aber nur mit Rüden
- Ja, aber nur mit Hündinnen

Ja, sowohl mit Rüden als auch mit Hündinnen

Entstehen bei solchen Auseinandersetzungen Wunden? Ja Nein

Wer hat sich hauptsächlich um die Erziehung des Hundes gekümmert? _____

Wie alt war der Hund als Sie mit der Erziehung begonnen haben? _____

Haben Sie das Gefühl Ihrem Hund macht es Spaß Ihren Befehlen zu gehorchen? Ja Nein

Gibt es Übungen die Ihr Hund besonders liebt? Nein

Ja, nämlich _____

Gibt es Übungen die Ihr Hund nicht mag? Nein

Ja, nämlich _____

Gibt es spezielle „Übungsstunden“ für Ihren Hund? Nein Ja, im privaten Bereich

Ja, in der Hundeschule

Wie oft wöchentlich? _____ *Wie lange jeweils?* _____

Wurden in der Erziehung Belohnungen eingesetzt? Nein Ja _____

Wurden in der Erziehung Strafen eingesetzt? Nein Ja _____

Welche Befehle beherrscht Ihr Hund? _____

Wie oft müssen Sie die Befehle SITZ und KOMM durchschnittliche wiederholen, bis der Hund sie befolgt?

Sitz: _____ *Komm:* _____

Welche der folgenden Hilfsmittel wurden während der Erziehung/werden zurzeit benutzt?

Geschirr Wurfkette Stachelhalsband Spielzeug Würger Leckerchen

Elektrohalsband Maulkorb Leine Halti Andere: _____

Hat Ihr Hund eine Spezialausbildung? Nein Ja: _____

Wo und durch wen wurde diese Ausbildung durchgeführt? _____

Spielen Sie oder andere Familienmitglieder mit Ihrem Hund?

Ja Nein

Wie oft täglich? _____

Wie lange jeweils? _____

Welche Art von Spielen? _____

Nimmt Ihr Hund beim Spielen Steine oder Stöcke auf? Ja Nein

Verhält sich Ihr Hund beim Spielen rüpelig (z.B. Anspringen, Schnappen) Ja Nein

Ist Ihr Hund den Umgang mit Kindern gewöhnt? Ja Nein

Ist dieser oder ein zufälliger Kontakt mit Kindern problematisch? Nein

Ja _____

Hat Ihr Hund jemals einen Menschen gebissen? Nein

Ja, ein Familienmitglied Ja, einen Besucher Ja, einen Fremden

Lässt sich Ihr Hund von allen Familienmitgliedern problemlos Futter oder Spielsachen abnehmen?

Ja Nein

Lässt sich Ihr Hund von allen Familienmitgliedern überall am Körper gerne anfassen?

Ja Nein

Lässt sich Ihr Hund von Fremden gerne anfassen? Ja Nein

Kommt Ihr Hund zu Ihnen, wenn er gestreichelt werden will er Futter möchte

er „Gassi-gehen“ möchte er spielen möchte

Wie häufig am Tag nimmt Ihr Hund zuhause von sich aus mit Ihnen Kontakt auf? _____

Ist Ihr Hund tendenziell eher ein Schmuser oder ein Eigenbrödler

Hat Ihr Hund Angst vor Schussgeräuschen Silvesterkrachern Straßenlärm

Gewitter fremden Menschen anderen Hunden

ungewohnten Situationen anderem: _____

Versäubert sich das Tier gelegentlich in der Wohnung? Nein

Ja, Urinabsatz Ja, Kotabsatz Ja, beides

Können Sie eine spezifische Situation benennen, in der dies passiert? Ja Nein

Falls ja, welche? _____

Wie viele Mahlzeiten bekommt Ihr Hund pro Tag? _____

Was füttern Sie und wie viel? _____

Bekommt Ihr Hund etwas zwischendurch? Ja Nein

Falls ja, was und wie oft? _____

Trinkt Ihr Hund in letzter Zeit mehr als sonst? Ja Nein

Hat sich die Nahrungsaufnahme verändert? Ja Nein

Hat Ihr Hund Durchfall Verstopfungen häufigen Harndrang seltenen Harndrang

Anderes: _____

Leidet Ihr Hund häufiger unter Juckreiz? Ja Nein

Gibt es Futtermittel die Ihr Hund nicht verträgt? Nein Ja: _____

Ist Ihr Hund im Augenblick erkrankt? Ja Nein

Falls ja, woran leidet er?

Wie wird er behandelt? _____

Geben Sie Ihrem Hund Medikamente oder Zusatzstoffe in Form von Tropfen, Tabletten, Kapseln, Pulver, Granulat oder ähnlichem? Ja Nein

Ja _____

War Ihr Hund in der Vergangenheit schon einmal krank? Ja Nein

Falls ja, was hatte er? _____

Wurde Ihr Hund schon einmal geröntgt? Ja Nein
(Bitte bringen Sie die Aufnahmen oder die schriftliche Beurteilung der Aufnahmen mit, falls Ihnen diese vorliegen)

Wurde schon einmal eine Blutuntersuchung bei Ihrem Hund durchgeführt? Ja Nein
(Bitte bringen Sie die Laboregebnisse mit, falls Ihnen diese vorliegen)

Hatte Ihr Hund schon einmal einen Unfall oder eine Verletzung? Ja Nein

Ja: _____

Gab es eine Phase, in der Ihr Hund humpelte, Probleme beim Aufstehen hatte oder andere Bewegungsstörungen zeigte?

Nein Ja Wann? _____

Wie oft und wie lange betreiben Sie Fellpflege? _____

Duschen oder Baden Sie Ihren Hund? Nein Ja Wie oft? _____

Zeigt Ihr Hund eine der folgenden Verhaltensweisen?

- Lichtstrahlen jagen Im Kreis laufen starkes Belecken eines Körperteils
- Schatten jagen die eigene Rute jagen Fressen von Nicht-Nahrungsbestandteilen
- Jagen/Fangen von eingebildeten Objekten/Tieren
- Anderes _____

Bitte machen Sie hier ein Kreuz,
wenn die Antwort der Frage „Ja“ lautet

Bitte kreuzen Sie hier die zutreffende Aussage an
Ich empfinde das Verhalten als
nicht schlimm störend problematisch

- | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> <i>Jagd Ihr Hund gelegentlich?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Verfolgt oder verbellt Ihr Hund Jogger, Radfahrer, Skateboarder etc.?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Wälzt sich Ihr Hund häufig in üblen Gerüchen?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Springt Ihr Hund an Ihnen/an fremden Menschen hoch?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Bedroht der Hund Menschen die ins Haus eintreten wollen?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Passiert es gelegentlich, dass Ihr Hund Personen am Verlassen eines Zimmers hindert?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Verteidigt Ihr Hund gelegentlich sein Spielzeug, Futter, Kauknochen oder anderes, wenn sich Personen nähern?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Gibt es eine Körperstelle, an der sich Ihr Hund nicht anfassen, bürsten oder waschen lässt?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Knurrt Ihr Hund gelegentlich Familienmitglieder an?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Bitte machen Sie hier ein Kreuz,
wenn die Antwort der Frage „Ja“ lautet

Bitte kreuzen Sie hier die zutreffende Aussage an
Ich empfinde das Verhalten als
nicht schlimm störend problematisch

- | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> <i>Liebt es Ihr Hund zu streunen?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Gräbt Ihr Hund im Garten in der Erde?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Frisst Ihr Hund häufig Gras?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Rutscht Ihr Hund häufig mit seinem Po über den Boden?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Reitet Ihr Hund gelegentlich an Personen oder Gegenständen auf?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Frisst Ihr Hund auf dem Spaziergang Nahrungsreste, die er findet?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Frisst Ihr Hund gelegentlich auf dem Spaziergang Kot?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Zeigt Ihr Hund während der Autofahrt eine der folgenden Verhaltensweisen: Jaulen, Winseln, Bellen Unruhe, Zittern, Speicheln, Erbrechen, Kot- oder Harnabsatz?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Bellt oder knurrt Ihr Hund im Auto Passanten oder andere Hunde an, die am Auto vorbeigehen?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> <i>Weigert sich Ihr Hund gelegentlich ins Auto einzusteigen?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Wenn Sie mehr als einen Hund haben,

- | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> <i>Gibt es häufiger Streit zwischen den Hunden?</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|

Bitte notieren Sie hier besondere Eigenarten Ihres Hundes, die Sie als störend oder problematisch erachten, die bis jetzt nicht angesprochen wurden:

Bitte benennen sie kurz in Stichworten das Hauptproblem, das Ihnen in Bezug auf Ihren Hund Sorge bereitet (ausführlich s. letzte Seite):

Gibt es weitere Problempunkte im Zusammenleben? Ja Nein

Falls ja, welche? _____

Seit wann besteht das angesprochene Problemverhalten in dieser Form?

Gibt es einen Ortsbezug? Ja Nein

Falls ja, wo tritt das Verhalten auf? _____

Besteht ein tageszeitlicher Zusammenhang? Ja Nein

Falls ja, wann tritt das Verhalten auf? _____

Sind Menschen dabei anwesend? Ja Nein

Falls ja, wer? _____

Wie verhalten sich die Menschen in diesem Moment? _____

Wie verhalten sich die Menschen hinterher? _____

Sind Ihnen an der Körpersprache Ihres Hundes Besonderheiten aufgefallen? Ja Nein

Falls ja, welche? _____

Wie verhält sich Ihr Hund nach Auftreten des Problemverhaltens? _____

Können Sie im Vorfeld erkennen, dass es zu einem Problem kommen wird? Ja Nein

Können Sie einen konkreten Auslöser für das Verhalten benennen? Ja Nein

Kennen Sie eine Möglichkeit, das Verhaltensproblem im Vorfeld zu verhindern, in der Intensität zu mildern oder zu umgehen?

Nein Ja: _____

Welche Maßnahmen treffen Sie nach Auftreten des Problemverhaltens? _____

Was haben Sie schon versucht, um das Problem zu beeinflussen? _____

Wer hat die Maßnahmen durchgeführt? _____

Besserte sich das Verhalten dank dieser Maßnahmen? Ja Nein

Wie oft kommt es zu dem angesprochenen Problemverhalten? _____

Wenn der Hund in einer Situation ist, in der das Problemverhalten auftreten kann, mit welcher Wahrscheinlichkeit (in %) zeigt er das Verhalten dann?

Hat sich das Problem in letzter Zeit verschlechtert? Ja Nein

Gibt es Unterschiede zu früher? Ja Nein

Gibt es ordnungsrechtliche Auflagen, die Ihren Hund betreffen? Ja Nein

Falls ja, welche? _____

Mein Hund hat:

- noch nie einen fremden Menschen angesprungen
- bereits einmal/mehrfach einen fremden Menschen angesprungen
- noch nie nach einem fremden Menschen oder Artgenossen geschnappt/gebissen (zutreffendes unterstreichen)
- bereits einmal/mehrfach nach einem Menschen oder Artgenossen geschnappt/gebissen (zutreffendes unterstreichen)
- durch Anspringen, Schnappen, Beißen oder einen anderen Umstand bereits einmal/mehrfach Verletzungen bei einem Artgenossen oder Menschen verursacht (zutreffendes unterstreichen)

Dabei ist:

- keine offene Wunde entstanden
- es zu Fellverlust/Hautabschürfungen gekommen
- ein blauer Fleck (Hämatom) entstanden
- eine kleine Wunde/Stanzverletzung entstanden
- ist/sind eine größere Wundfläche/umfangreiche Hämatome/Muskel- oder Knochendurchtrennungen/der Verlust von Gliedmaßen entstanden
- es zum Tod des Gegenübers gekommen

In welchen Zeitraum erhoffen Sie sich das Problemverhalten zu verändern? Wieviel Zeit haben Sie täglich zum Üben?

Ich versichere hiermit, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Die anfallenden Kosten der Beratung betragen 95,- € / 90min inkl. vorheriger Auswertung des Fragebogens.

Die Fahrtkosten bei einem Hausbesuch werden mit 2,74 € pro Doppelkilometer, mind. jedoch 10,24€ abgerechnet.

Für die Erstberatung sollten 1 ½ - 2 Zeitstunden eingeplant werden.

Sollten ordnungsrechtliche Auflagen bestehen, so sind diese auch beim Beratungsgespräch einzuhalten (z.B. Maulkorb in der Öffentlichkeit).

-----, den -----

(Unterschrift)