An

**Ziemer & Falke – Schukungszentrum für**

**Hundetrainer GmbH & Co. KG**

Blanker Schlatt 15

26197 Großenkneten

Datum:

Name:

Straße, Nr.:

PLZ/Ort:

Tel.:

E-Mail:

**ANAMNESEBOGEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Hundes: |       | Geburtsdatum des Hundes: |       |
| Rasse / Mischling aus: |       |
| Geschlecht | [ ]  Rüde | [ ]  Hündin |
| Ist der Hund kastriert? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Wie alt war der Hund zum Zeitpunkt der Kastration? |       |
| Weshalb wurde Ihr Hund kastriert? |       |
| Woher haben Sie Ihren Hund? |       |
| Seit wann lebt er bei Ihnen? |       |
| Wie alt war er, als er zu Ihnen kam? |       |
| Hatte er schon Vorbesitzer? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Was wissen sie über die Vorgeschichte Ihres Hundes?Hier bitte keine „Vermutung“ angeben, sondern nur gesicherte Angaben. |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Welche Menschen und Tiere gehören zum sozialen, häuslichen Umfeld Ihres Hundes? |       |
| Leben in Ihrem Haushalt noch andere Hunde? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Wenn ja, wie viele? Bitte Alter, Rasse und Geschlecht angeben. |       |
| Ist dies Ihr erster Hund? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| In welcher Wohngegend leben Sie? Stadt, Dorf, Wohnung, Haus, Garten… |       |
| Welche Probleme gibt es im Zusammenleben mit Ihrem Hund? |       |
| Was genau tut er dann? |       |
| Wie hat sich dieses Verhalten entwickelt? | [ ]  spontan | [ ]  eher schleichend |
| Wann ist Ihnen dieses Verhalten zuerst aufgefallen? |       |
| Was haben Sie bisher dagegen getan? |       |
| Waren Sie schon einmal in einer Hundeschule? | [ ]  ja  | [ ]  nein |
| Falls ja, was hat er dort erlernt? |       |
| Sind Sie dort gern hingegangen? | [ ]  eher ja | [ ]  eher nein |
| Wo hält sich der Hund tagsüber hauptsächlich auf? Garten, Haus, Zwinger, ein bestimmter Raum... |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Wo schläft der Hund nachts? |       |
| Wie viele Stunden ist der Hund normalerweise allein? |       |
| Folgt Ihnen der Hund in der Wohnung gerne auf Schritt und Tritt, so, dass es störend ist? |       |
| Gibt es Situationen, in denen Ihr Hund gestresst erscheint? Wenn ja, welche? |       |
| Bleibt Ihr Hund problemlos allein zu Hause? |       |
| Falls nein, was tut er dann? |       |
| Wie oft und wie lange gehen Sie täglich mit dem Hund spazieren? |       |
| Der Hund läuft dabei | [ ]  überwiegend an der Leine |
| [ ]  überwiegend frei |
| [ ]  sowohl als auch |
| Der Hund hat dabei | [ ]  häufig Kontakt zu anderen Hunden | [ ]  selten Kontakt zu anderenHunden |
| Zeigt er beim Spaziergang Angst oder reagiert er aggressiv?  |       |
| Wie ist das Verhalten in fremder Umgebung? | [ ]  sicher-stabil |
| [ ]  leicht unsicher |
| [ ]  unsicher-ängstlich |
| [ ]  unsicher-aggressiv |
| wie ist das Temperament des Hundes? Z.B. phlegmatisch,, ruhig, normal, aktiv, lebhaft, hektisch, nervös, ... |  |
| Zieht Ihr Hund an der Leine? |       |
| Was füttern Sie als Hauptmahlzeiten? |       |
| Bekommt Ihr Hund auch Knabberartikel oder Leckerchen? |       |
| Spielen Sie regelmäßig mit dem Hund? Wie lange, wie oft und was? |       |
| Leidet Ihr Hund an einer chronischen Erkrankung?  |       |
| Falls ja, an welcher? |       |
| Bekommt Ihr Hund regelmäßig Medikamente?  |       |
| Falls ja, welche? (Bitte Dosierung mit angeben) |       |
| Seit wann bekommt er diese Medikamente? |       |
| Leidet Ihr Hund an Hautkrankheiten? Wenn ja, an welchen? |       |

**Haben Sie folgende Verhaltensweise schon einmal bei Ihrem Hund beobachtet?**

**Bitte ankreuzen:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | nie | selten | häufiger | oft |
| Rastlosigkeit, Hund kann nicht zur Ruhe kommen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hund wird nie müde, will spielen bis zum "Umfallen" | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| unangemessen nervöses oder aggressives Verhalten | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hund wirkt abwesend | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Zittern | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hecheln ohne vorherige Anstrengung oder Wärme | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Übertriebenes Lecken oder Kratzen des Fells | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Gegenstände zerstören | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bellen, Winseln usw. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Stubenunreinheit | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| er zieht störend an der Leine | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Aggressionen gegen andere Hunde | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Aggressionen gegen Menschen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Aggressionen gegen Menschen des gleichen Haushalts | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Aggressionen gegen       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| liebevolles Verhalten | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| starkes Fordern | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Angst vor       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**Bitte ankreuzen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | klappt sehr zuverlässig *(auch unter Alenkung)* | klappt oft | klappt selten |
| Laufen an lockerer Leine | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| „Platz“ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| „Sitz“ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Verbotswort | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| „Hier“ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wie oder durch wen sind Sie auf uns gekommen? |       |

**Ich erkläre mich mit den**

**[ ]  AGB**

**[ ]  Datenschutzbestimmungen**

**von Ziemer & Falke – Schulungszentrum für Hundetrainer GmbH & Co. KG einverstanden.**

**Sind Sie an unserem monatlichen Newsletter interessiert?**

**[ ]  Ja**

**[ ]  Nein**