

Besitzerfragebogen

(Hundeschule Hundemensch)



1.) Name: _____ Vorname: _____

2.) Adresse: _____

3.) Telefon: _____

4.) Email: _____

5.) Name des Hundes: _____

6.) Rasse / Mix: _____

7.) Geschlecht: _____

8.) Geburtsdatum: _____ Alter: _____

9.) Ist die Läufigkeit in regelmäßigen Abständen? Ja Nein

10.) Verändert sich das Verhalten der Hündin während oder nach der Läufigkeit? Ja Nein

11.) Kastriert: Ja Nein seit wann: _____

12.) Warum wurde Ihr Hund kastriert? _____

13.) (Bei Hündin) war sie vorher läufig? Ja Nein

14.) Hat sich das Verhalten nach der Kastration verändert? Ja Nein

15.) Wenn ja in welcher Weise? _____

16.) Haftpflichtversicherung: _____

17.) Versicherungsnummer: _____

18.) Haustierarzt: _____

19.) Woher haben Sie den Hund? Züchter Privat Händler
Tierschutzorganisation

20.) Wie waren die Lebensumstände dort für Ihren Hund? Wie war er untergebracht?

21.) Wie alt war Ihr Hund als Sie ihn bekamen? _____

22.) Wie verhielt sich Ihr Hund beim ersten Treffen?

23.) Wieso haben Sie sich speziell für diesen Hund entschieden?

24.) Wie war das Muttertier? Zurückhaltend Erregt Aggressiv Ängstlich

25.) Gab es Wurfgeschwister? Ja nein Wenn ja wie viele? Rüde ____ Hündin ____

26.) Wo hält sich Ihr Hund die meiste Zeit des Tages auf? Haus Garten Zwinger

Sonstiges: _____

27.) Gibt es Hausregeln? Wenn ja welche? Ja Nein

28.) Beschreiben Sie seine Liegeplätze: _____

29.) Leben noch andere Tiere im Haus? Ja Nein Wenn Ja welche (Art/Rasse/Alter)

30.) Wie oft und wie lange ist Ihr Hund täglich allein? _____

31.) Wo (in welchem Bereich) hält er sich dann auf? _____

32.) Wie verhält er sich dort? schläft bellt zerstört Dinge übergibt sich

Sonstiges: _____

33.) Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? _____

34.) Geben Sie Alter und Geschlecht der Personen sowie deren Umgang mit dem Hund an:
(z.B. wer füttert, spielt mit dem Hund etc.)

35.) Wie oft und wie lange gehen Sie mit Ihrem Hund täglich spazieren?

36.) Wo gehen Sie spazieren?

Wald Park Stadt Ort Wiesen und Felder

Wo viele andere Hunde sind? Ja Nein

Wo wenig andere Hunde sind? Ja Nein

37.) Wo lassen Sie Ihren Hund ohne Leine laufen?

Wald Park Stadt Ort Wiesen und Felder

Wo viele Hunde sind? Ja Nein

Wo wenig Hunde sind? Ja Nein

Wo wenig andere Menschen sind? Ja Nein

38.) Mein Hund läuft fast nie ohne Leine weil: _____

39.) Zieht Ihr Hund an der Leine? Ja nein immer

40.) Ist sein Verhalten gegenüber Menschen/anderen Hunden an der Leine anders als im Freilauf?

Ja Nein

Beschreiben Sie: _____

41.) Hat Ihr Hund Kontakt zu anderen Hunden? Ja Nein

Wenn Ja wie häufig? _____

42.) Hat Ihr Hund bereits negative Erfahrungen mit anderen Menschen/Objekten/ Hunden gemacht?

43.) Welche Ausbildung hat Ihr Hund bis jetzt durchlaufen? Hundeschule / welche Kurse?

44.) Welche Hilfsmittel wurden für die Ausbildung benutzt?

Leine Geschirr Klicker Pfeife Stromimpulsgeräte Stachelhalsband

Sprühhalsband Zughalsband Erziehungsgeschirr Einzelgeschirr Fischerdisk
Leckerchen

45.) Wie oft trainieren Sie mit Ihrem Hund? _____

46.) Wie oft spielen Sie mit Ihrem Hund? (wie und was) _____

47.) Wer beginnt die Interaktion (z.B. Spiel) in der Regel? _____

48.) Haben Sie das Gefühl das Ihr Hund gerne gehorcht? Ja Nein

49.) Was macht Ihr Hund am liebsten? (jagen/dösen/beobachten/schnüffeln)

50.) Haben Sie schon mit Hundetrainern/ Hundeschulen zusammengearbeitet?

Name: _____

Adresse: _____

Wenn ja, wie wurde dort auf unerwünschtes Verhalten vom Hund durch den Trainer reagiert?

51.) Welche Kommandos/ Signale kennt Ihr Hund schon? _____

52.) Wie oft füttern Sie Ihren Hund täglich? _____

53.) Was füttern Sie? _____

54.) Bekommt Ihr Hund noch andere Dinge zu fressen? Ja nein

Wenn ja, wie oft und was? _____

55.) Bekommt Ihr Hund irgendwelche Zusatzstoffe / Medikamente?

56.) Hat Ihr Hund Angst vor: Neuen Situationen Menschen Dunkelheit
Schussgeräusche Feuerwerk Gewitter Kindern Straßenlärm
anderen Hunden Sonstiges? _____

57.) Wie äußert sich die Angst? _____

58.) Bitte geben Sie an, wie Ihr Hund in folgenden Situationen reagiert:

- Ein ihm bekannter Mensch streichelt den Hund: _____

- Ein fremder Mensch streichelt den Hund: _____

- Sie nehmen dem Hund ein Spielzeug ab: _____

- Es klingelt an der Tür: _____

- Besuch betritt die Wohnung: _____

- Sie gehen auf dem Spaziergang eng an anderen Hunden vorbei: _____

- Radfahrer, Jogger, Skater, Passanten usw. passieren den Hund: _____

- Kinder kommen auf den Hund zu: _____

- Der Hund wird beim Tierarzt untersucht: _____

59.) Stehlen von Futter und anderen Objekten: Häufig Gelegentlich nie

60.) Hochspringen an Menschen: Häufig Gelegentlich nie

61.) Aufreiten an Personen und Gegenständen: Häufig Gelegentlich nie

62.) Unerwünschtes Bellen: Häufig Gelegentlich nie

63.) Jagen: Häufig Gelegentlich nie

64.) Wenn ja welche Objekte jagt Ihr Hund: _____

65.) Ist Ihr Hund gelegentlich in Raufereien verwickelt? Ja Nein

Wenn ja, gab es Verletzungen? _____ Welcher Art? _____

66.) Wie würden Sie Ihren Hund im Verhalten mit anderen Hunden beschreiben?

67.) Hat Ihr Hund schon mal nach einem Menschen geschnappt oder gebissen? Ja Nein

Wenn ja, beschreiben Sie die Situation: _____

68.) Verteidigt Ihr Hund Spielzeug, Knochen, Futter etc. Ja nein

Gibt es Bereiche am Körper wo Sie Ihren Hund nicht anfassen können? _____

69.) Wie reagiert Ihr Hund darauf? _____

70.) Zeigt Ihr Hund weitere Verhaltensbesonderheiten wie z.B. mangelnde Stubenreinheit,

Kreiseln, Zerstörungswut, Rastlosigkeit, Ja Nein

Wenn ja welche? _____

In welchen Situationen? _____

71.) Nennen Sie Eigenschaften die Sie an Ihrem Hund besonders mögen: _____

72.) Hat sich seit dem Auftreten des unerwünschten Verhaltens Ihres Hundes irgendetwas in Ihren Lebensumständen geändert? _____

73.) Wann sind die Probleme das erste Mal aufgetreten? (Zeitpunkt/Situation) _____

74.) Wie haben Sie darauf reagiert? _____

75.) Gab es schon Probleme als Sie Ihren Hund bekommen haben? Ja Nein
Welche? _____

76.) Wie haben Sie darauf reagiert? _____

77.) Wie hat Ihr Hund auf Ihre Reaktion reagiert? _____

78.) Welche Problemlösung haben Sie bisher versucht? _____

79.) Beschreiben Sie einen typische Tagesablauf Ihres Hundes: _____

_____ ggf. Rückseite benutzen

80.) Datum und Art der letzten Impfung: _____

81.) Welchen Probleme Ihres Hundes möchten Sie durch das geplante Hundetraining verändern?

