

Fragebogen Beratung/Coaching/Einzeltraining Hund

Angaben zum Tierhalter / zur Tierhalterin

Vorname und Name
Straße und Haus-Nr.
PLZ und Ort
Telefon
E-Mail
Tierhalterhaftpflichtversicherung Hund <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei Versicherung:
Wie wurden Sie auf mich aufmerksam? <input type="checkbox"/> Tierarzt/Tierärztin <input type="checkbox"/> Empfehlung Bekannte/Freunde <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Visitenkarte <input type="checkbox"/> Sonstige:

Angaben zum Hund

Name
Rasse
Geburtsdatum
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Kastration <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - wann erfolgt:
Höhe und Gewicht

Allgemeine Informationen

Ist das Ihr 1. Hund? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wo haben Sie den Hund erworben? <input type="checkbox"/> Züchter <input type="checkbox"/> Tierheim <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Sonstige
Wie alt war Ihr Hund beim Erwerb?

Fragen zur Haltung

Wo halten Sie Ihren Hund überwiegend? <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Garten <input type="checkbox"/> Zwinger <input type="checkbox"/> Sonstiges
Wie lange ist Ihr Hund täglich allein? Stunden
Wie oft und wie lange gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren? mal am Tag für Stunden
Wann und wie oft bekommt Ihr Hund zu fressen? mal am Tag

Haben Sie noch andere Tiere? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:
Bezugsperson Ihres Hundes:
Anzahl der im Haushalt lebenden Erwachsenen:
Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder:

Fragen zur Ausbildung des Hundes

Hat Ihr Hund als Welpen an einer Welpenspielgruppe teilgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Hund an einem Junghundkurs teilgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie mit Ihrem Hund eine Hundeschule besucht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Fragen zum Gesundheitszustand des Hundes

Ist bei Ihrem Hund eine Erkrankung festgestellt worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:
Bekommt Ihr Hund regelmäßig Medikamente? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:
Ist Ihr Hund geimpft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Tollwutschutzimpfung ist aktuell <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Fragen zum Verhalten des Hundes

Hat Ihr Hund schon einmal einen anderen Hund gebissen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am:
Hat Ihr Hund schon einmal einen Menschen gebissen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am:
Hat Ihr Hund schon einmal einen Menschen gezwickt (Wade, Bein, Arm, ...)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am:
Schildern Sie kurz Ihr Ziel, das Sie mit Hilfe des Einzeltrainings/Coachings erreichen möchten:

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! Die angegebenen Daten werden vertraulich behandelt.
Bitte übersenden Sie mir den ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen.**

Per Post:
Hundetrainer Lutz Haubold
Landréstraße 14
12621 Berlin

Per Fax: 030 - 74 75 47 23

Per E-Mail: Lutz@mensh.hund.coach

- Ich habe die AGBs und die aktuelle Preisliste zur Kenntnis genommen.
- Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen

Ort, Datum:

Unterschrift: