

Fragebogen Erstkontakt

Bitte füllen Sie den Bogen wahrheitsgemäß und gewissenhaft aus.

Name des Besitzers:

Name des Hundes:

Rasse des Hundes:

Geschlecht: Rüde Hündin

Kastriert: Ja Nein

Alter des Hundes:

Krankheiten des Hundes:

Adresse:

Telefonnummer:

1. Wie lange lebt Ihr Hund schon bei Ihnen?
2. Mit wie vielen Personen lebt Ihr Hund in Ihrem Haushalt zusammen?
3. Gibt es noch weitere Hunde in Ihrem Haushalt? Ja Nein
Bei „Ja“: Wie viele Hunde?
4. Besuchen Sie mit Ihrem Hund eine Hundeschule, oder haben Sie mit Ihrem Hund in der Vergangenheit eine Hundeschule besucht?
 Ja Nein
5. Hat ihr Hund schon einmal gebissen?
 - a) Menschen: Ja Nein
 - b) Hunde: Ja Nein
 - c) Maulkorbakzeptanz Ja Nein
6. Ist Ihr Hund schon einmal gebissen worden? Ja Nein
7. Wie ist die Sozialverträglichkeit Ihres Hundes beim Spaziergang
 - a) ohne Leine?
 sehr gut gut befriedigend ausreichend mangelhaft
 - b) mit Leine?
 sehr gut gut befriedigend ausreichend mangelhaft
8. War Ihr Hund schon mal längere Zeit (ca. 7 Tage) von Ihnen getrennt?
 Ja Nein
9. Womit können wir Ihnen behilflich sein?

<input type="checkbox"/> Hundetagesstätte	<input type="checkbox"/> Hundepension
<input type="checkbox"/> Resozialisierung	<input type="checkbox"/> Einzelstunden / Coaching
<input type="checkbox"/> Erlebniswoche	<input type="checkbox"/> Tagesseminar

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!