

**KUCKUNNIWI … die mobile Hundeschule**

HUNDESCHULE KUCKUNNIWI

Sandra Klaas

Meedenweg 8

26465 Langeoog

**BITTE per Post oder E-Mail zurücksenden**

**UND** nehmen Sie sich bitte etwas Zeit, um diesen Fragebogen so genau wie möglich zu beantworten. Lassen Sie bitte ***keine Angaben***, auch wenn Sie Ihnen noch so unwichtig erscheinen, weg. Durch die sorgfältige Bearbeitung kann ich im Vorfeld schon viele wichtige Details abklären.

**Ich erwarte den ausgefüllten Fragenbogen spätestens 2 Tage vor unserem Termin zurück.**

**Vielen lieben Dank!**

**ANGABEN DES HUNDEHALTERS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname: |  |  |
| Nachname: |  |  |
| Straße: |  |  |
| PLZ, Ort: |  |  |
|  |  |  |
| Telefon (Festnetz): |  |  |
| Telefon (Mobil): |  |  |
| E-Mail: |  |  |
|  |  |  |
| Datum: |  |  |

**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 Vermutungen“*** angeben,  sondern nur gesicherte Angaben: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? | \_\_\_ Erwachsene | \_\_\_ Kinder |
| Wie alt sind Ihre Kinder? |  | |
| Leben in Ihrem Haushalt noch andere Hunde? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wenn ja, wie viele? |  | |
| Welche Rasse(n)? |  | |
| Welches Geschlecht: | 🞏 Rüde | 🞏 Hündin |
| Welches Alter? |  | |
| Leben in Ihrem Haushalt noch andere Tiere? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wenn ja, welche und wie viele? |  | |
| Ist dies Ihr erster Hund? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| In welcher Wohngegend leben Sie? | 🞏 Stadt  🞏 Haus mit Garten | 🞏 Dorf  🞏 Wohnung |
| Welche Probleme gibt es im Zusammenleben mit Ihrem Hund? |  | |
| Was genau tut er dann? |  | |
| Wie hat sich dieses Verhalten entwickelt? | 🞏 Spontan | 🞏 Schleichend |
| Wann ist Ihnen dieses Verhalten zuerst aufgefallen? |  | |
| Was haben Sie bisher dagegen getan? |  | |
| Waren Sie schon einmal in einer Hundeschule bzw. bei einem Hundetrainer? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Falls ja, was haben Sie und Ihr Hund dort erlernt? |  | |
| Sind Sie dort gerne hingegangen? | 🞏 Eher ja | 🞏 Eher nein |
| Wo hält sich Ihr Hund tagsüber hauptsächlich auf? | 🞏 Garten  🞏 Zwinger | 🞏 Haus  🞏 Bestimmter Raum |
| Wo schläft Ihr Hund nachts? |  | |
| Wie viele Stunden ist Ihr Hund normalerweise allein? |  | |
| Folgt Ihnen Ihr Hund in der Wohnung gerne auf Schritt und Tritt, so dass es störend ist? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Döst Ihr Hund tagsüber gerne auf seinem Liegeplatz? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gibt es Situationen, in denen Ihr Hund gestresst ist? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wenn ja, welche? |  | |
| Bleibt Ihr Hund problemlos alleine zu Hause? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Falls nein, was tut er dann? |  | |
| Wie oft und wie lange gehen Sie täglich mit Ihrem Hund spazieren? | 🞏 1 x täglich  🞏 2 x täglich  🞏 3 x täglich  🞏 Öfter  Jeweils \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Minuten | |
| Der Hund läuft dabei? | 🞏 Nur an der Leine  🞏 Überwiegend an der Leine  🞏 Überwiegend frei  🞏 Sowohl als auch | |
| Der Hund hat dabei Kontakt zu anderen Hunden? | 🞏 Häufig | 🞏 Selten |
| Zeigt er beim Spaziergang Angst oder reagiert er aggressiv auf andere Hunde? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Zeigt er beim Spaziergang Angst oder reagiert er aggressiv auf andere Menschen? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Zieht Ihr Hund an der Leine? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Was füttern Sie als Hauptmahlzeit? |  | |
| Wie viel Rohprotein enthält das Futter? |  | |
| Enthält das Futter Mais? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wie verhält sich Ihr Hund beim Fressen? | 🞏 er schlingt das Essen hinunter  🞏 er frisst ganz ruhig  🞏 er knurrt beim Fressen  🞏 er geht zögerlich heran | |
| Frisst er immer alles auf? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wenn nein, lassen Sie das Futter stehen? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Bekommt Ihr Hund auch Leckerchen oder Knabberartikel? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wenn ja, welche oder was? |  | |
| Spielen Sie regelmäßig mit Ihrem Hund? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wie lange? |  | |
| Wie oft? |  | |
| Was? |  | |
| Hat Ihr Hund immer Spielzeug zur Verfügung? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wenn ja, wie viele Spielsachen? | 🞏 1-2 Teile  🞏 3-5 Teile  🞏 5-10 Teile  🞏 mehr | |
| Wie viele Stunden ist Ihr Hund aktiv und in Bewegung? |  | |
| Wann war Ihr Hund zum letzten Mal beim Tierarzt? |  | |
| Was war der Grund des Tierarztbesuches? |  | |
| Wann wurde bei Ihrem Hund das letzte Mal eine Blutuntersuchung vorgenommen? |  | |
| Waren auffällige Ergebnisse dabei? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wenn ja, welche? |  | |
| Leidet Ihr Hund an einer chronischen Erkrankung? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wenn ja, an welcher? |  | |
| Bekommt Ihr Hund regelmäßig Medikamente? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Falls ja, welche?  *(Bitte genau die Dosierung angeben)* |  | |
| Seit wann bekommt er diese Medikamente? |  | |
| Leidet Ihr Hund an Hautkrankheiten? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |
| Wenn ja, an welche? |  | |
| Hat Ihr Hund häufig Durchfall? | 🞏 Ja | 🞏 Nein |

Haben Sie folgende Verhaltensweisen 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 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Hund 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 Ablenkung) | **Klappt oft** | **Klappt selten** |
| Laufen an der Leine | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| „Platz“ | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| „Sitz“ | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Verbotswort | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| „Hier“ | 🞏 | 🞏 | 🞏 |

***Wie bzw. wodurch sind Sie auf die „Hundeschule Kuckunniwi“ gekommen?***

|  |
| --- |
|  |
|  |