



Angaben zum Halter

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon/Handy	
E-Mail	

allgemeine Angaben zum Hund

Name

Geschlecht

Herkunft (Züchter,
Tierheim, privat,
Tierschutzorganisation)

Haftpflichtversichert Ja
 Nein

Alter

Kastriert? Ja
 Nein

In welchem Alter wurde kastriert?

Rasse

Geimpft? Ja
 Nein

Wie lange lebt Ihr Hund bereits bei Ihnen?

Leben andere Tiere im Haushalt, wenn ja welche?

Hat Ihr Hund Krankheiten, wenn ja welche?

Gibt es andere Besonderheiten, wenn ja welche (z.B. Taubheit)?

Hat Ihr Hund eine Futtermittelunverträglichkeit, wenn ja welche?

REMSDOGS HUNDETRAINING



REMSDOGS
HUNDETRAINING

Hat Ihr Hund schon mal gebissen?

Ja Nein

Wenn ja, in welchem Ausmaß?

Welche Signale kennt ihr Hund?

Ordnen Sie die bereits gelernten Signale bitte folgender Tabelle zu:

Ausführung erfolgt sehr gut

Ausführung erfolgt mäßig

Ausführung erfolgt nicht gut

Welches Thema möchten Sie mit Ihrem Hund bearbeiten?

Gibt es noch ein anderes Thema, das Sie stört?

Bitte schildern Sie kurz den Alltag mit Ihrem Hund (von morgens bis abends):