



Das Erstgespräch / Anamnese:

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit, um diesen Fragebogen so genau wie möglich auszufüllen. 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.

Name des Halters: _____

Adresse: _____

Telefon / Mail: _____

Name des Hundes: _____

Rasse / Mix aus: _____

Geburtsdatum / Alter des Hundes: _____

Geschlecht: Hündin Rüde

kastriert: nein ja – in welchem Alter? _____

Grund für die Kastration: _____

Woher haben Sie Ihren Hund? (z. B. Züchter, Privatperson, Tierheim) _____

Wie alt war der Hund, als er zu Ihnen kam? _____

Hatte der Hund schon Vorbesitzer? ja nein

Was wissen sie über die Vorgeschichte Ihres Hundes? Bitte keine „Vermutung“ angeben, sondern nur gesicherte Angaben:

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt: ___ Erwachsene ___ Kinder im Alter von _____

Leben in Ihrem Haushalt noch andere Hunde?

Falls ja, wie viele (Alter, Rasse, Geschlecht) _____

Leben in Ihrem Haushalt noch andere Tiere?

Falls ja, welche und wie viele? _____

Ist dies Ihr erster Hund? ja nein



Hundetraining Susanne Hibinger

**Welche Probleme gibt es im Zusammenleben mit Ihrem Hund?
Warum nehmen Sie meine Hilfe in Anspruch?**

Was genau tut er dann?

Wie hat sich dieses Verhalten entwickelt? spontan eher schleichend

Wann ist Ihnen dieses Verhalten zuerst aufgefallen?

Was haben Sie bisher dagegen getan?

Was soll Ihr Hund stattdessen tun?

Waren Sie schon einmal in einer Hundeschule? ja nein

Falls ja, was hat er dort gelernt?

Was hat Ihnen in der Hundeschule gefallen?

Was wünschen Sie sich von mir?



Haben Sie folgende Verhaltensweisen schon einmal bei Ihrem Hund beobachtet?

Bitte ankreuzen

	nie	selten	häufig	oft
Hund wird nie müde, will spielen bis zum „Umfallen“				
Rastlosigkeit, Hund kann nicht zur Ruhe kommen				
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				
Er zieht störend an der Leine				
Aggressionen gegen anderen Hunden				
Aggressionen gegen Menschen				
Aggressionen gegen Menschen des gleichen Haushalts				
Aggressionen gegen...				
Liebevolles Verhalten				
Starkes Fordern				
Angst vor...				

	Klappt sehr zuverlässig (auch unter Ablenkung)	klappt oft	klappt selten
Leinenführigkeit			
„Platz“			
„Sitz“			
Verbotswort			
Hier – Rückruf			
Fuß			



In welcher Wohngegend wohnen Sie? (Stadt, Dorf, Wohnung, Haus) _____

Wo hält sich der Hund tagsüber vorwiegend auf? Im Garten Im Haus Im Zwinger

Sonstige _____

Wo schläft der Hund nachts?

Im Zwinger Im Gang Im Wohnzimmer Im Schlaf- oder Kinderzimmer

Wie viele Stunden ist der Hund normalerweise allein? _____

Folgt Ihnen der Hund in der Wohnung gerne auf Schritt und Tritt so, dass es störend ist? ja nein

Oder döst er tagsüber gerne auf seinem Liegeplatz? ja nein

Gibt es Situationen in denen Ihr Hund gestresst erscheint? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Bleibt Ihr Hund problemlos allein zu Hause? ja nein

Falls nein, was genau tut er dann? _____

Wie oft und wie lange gehen Sie täglich mit dem Hund spazieren: 1 x tgl. 2 x tgl. 3 x tgl.

jeweils ___ Minuten. _____

Der Hund läuft dabei an der Leine: nie selten häufiger oft überwiegend
... frei: nie selten häufiger oft überwiegend

Der Hund hat dabei Kontakt zu anderen Hunden: nie selten häufiger oft überwiegend

Wie verhält Ihr Hund sich beim Fressen? er schlingt das Essen hinunter ganz ruhig
er knurrt beim Fressen er geht zögerlich heran

Was füttern Sie als Hauptmahlzeiten? _____

Frisst er immer alles auf? ja nein Falls nein, lassen Sie das Futter stehen ja nein

Bekommt Ihr Hund auch Knabberartikel oder Leckerchen: ja nein

Wenn ja, welche oder was? _____

Hat Ihr Hund immer Spielzeug zu Verfügung? ja nein
Wenn ja, wie viele Spielsachen? 1-2 Teile 3-5 Teile 5-10 Teile

Spielen Sie regelmäßig mit Ihrem Hund? ja nein
Wenn ja, wie lange, wie oft und was? _____

Wie viele Stunden pro Tag 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

Falls ja, an welcher? _____

Bekommt Ihr Hund regelmäßig Medikamente? ja nein

Falls ja, welche _____

Leidet Ihr Hund an eine Hautkrankheit? ja nein

Falls ja, welche _____

Hat der Hund häufig Durchfall? ja nein

Anmerkung _____

Sonstige Vorerkrankungen / Operationen: _____
