

## Anamnesebogen

An  
Hundeschule Laika  
Viola Blechert  
Twerenfeldweg 4  
48161 Münster

**Datum:**

### Hundehalter:

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Straße &amp; Hausnr.:</b>	
<b>PLZ &amp; Ort:</b>	
<b>Festnetz:</b>	
<b>Mobil:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

### Allgemeine Angaben zum Hund:

<b>Name:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Rasse / Mischling aus:</b>	
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
<b>Kastration:</b>	<input type="checkbox"/> unkastriert <input type="checkbox"/> kastriert <input type="checkbox"/> Kastrationschip Wann wurde dein Hund kastriert / der Kastrationschip implantiert?  Aus welchem Grund wurde dein Hund kastriert / der Kastrationschip implantiert?
<b>Bei welcher Versicherung ist dein Hund haptpflichtversichert:</b>	

## Anamnesebogen

### Herkunft des Hundes:

<b>Woher hast du Deinen Hund?</b>	<input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Hobbyzüchter <input type="checkbox"/> anerkannter Züchter <input type="checkbox"/> Tierheim <input type="checkbox"/> Tierschutzverein
<b>Name des Züchters / der Organisation:</b>	
<b>Seit wann lebt dein Hund bei dir?</b>	
<b>Bist du der erste Besitzer?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>
<b>Was weißt du über die Vorgeschichte deines Hundes?</b>	

### Gesundheit:

<b>Ist dein Hund gegen Tollwut geimpft?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span> Zuletzt am:
<b>Ist dein Hund gegen Staupe geimpft?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span> Zuletzt am:
<b>Ist dein Hund gegen Hepatitis geimpft?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span> Zuletzt am:
<b>Ist dein Hund gegen Parvovirose geimpft?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span> Zuletzt am:
<b>Ist dein Hund gegen Zwingerhusten geimpft?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span> Zuletzt am:
<b>Ist dein Hund gegen Leptospirose geimpft?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span> Zuletzt am:
<b>Hat dein Hund chronische Erkrankungen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>
<b>Wurde dein Hund schon einmal operiert?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>
<b>Sind bei deinem Hund Allergien/Unverträglichkeiten bekannt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>

## Anamnesebogen

<b>Bekommt dein Hund dauerhaft Medikamente?</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Nähere Angaben zu Erkrankungen, Operationen, Allergien/Unverträglichkeiten und Medikamenten:</b>		

### Angaben zum häuslichen Umfeld:

<b>Ist dies dein erster Hund?</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Welche Personen leben im Haushalt? (bei Kindern bitte das Alter angeben)</b>		
<b>Leben noch weitere Tiere im Haushalt? Wenn ja, welche?</b>		
<b>Beschreibe bitte kurz deine Wohngegend: (Stadt/Land, Wohnung/Haus, ruhig/laut, eingezäunter Garten/offener Garten)</b>		
<b>Wo hält sich dein Hund hauptsächlich tagsüber auf?</b>		
<b>Wo schläft dein Hund nachts?</b>		
<b>Wie häufig und wie lange gehst du mit deinem Hund spazieren?</b>		
<b>Wie häufig und wie lange ist dein Hund allein zu Hause?</b>		

## Anamnesebogen

<b>Wie verhält sich dein Hund, wenn er allein zu Hause ist?</b>	
<b>Was bekommt dein Hund als Hauptmahlzeit und wie viele Mahlzeiten bekommt er?</b>	
<b>Bekommt Dein Hund zwischendurch Leckerchen und Knabberereien?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>

### Training:

<b>War dein Hund bereits in einer Hundeschule?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>
<b>Was hat dein Hund dort gelernt?</b>	
<b>Wenn du mit deinem Hund spielst, wie lange und welche Spiele spielst du mit ihm?</b>	
<b>Wie verhält sich dein Hund in gewohnter Umgebung?</b>	<input type="checkbox"/> sicher-stabil <input type="checkbox"/> leicht unsicher <input type="checkbox"/> unsicher-ängstlich <input type="checkbox"/> unsicher-aggressiv <input type="checkbox"/> territorial
<b>Wie verhält sich dein Hund in fremder Umgebung?</b>	<input type="checkbox"/> sicher-stabil <input type="checkbox"/> leicht unsicher <input type="checkbox"/> unsicher-ängstlich <input type="checkbox"/> unsicher-aggressiv
<b>Gibt es ein bestimmtes Verhalten deines Hundes das dich stört? Wenn ja, beschreibe das Verhalten bitte so genau wie möglich.</b>	

## Anamnesebogen

<p><b>Seit wann zeigt er dieses Verhalten und wie hat es sich entwickelt (plötzlich/schleichend)?</b></p>	
<p><b>Was hast Du bisher getan um dieses Verhalten zu ändern?</b></p>	

### **Ausführung von Signalen und Beschreibung von Verhaltensweisen:**

<p><b>Reagiert auf seinen Namen:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> bei starker Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei mittlerer Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei leichter Ablenkung  <input type="checkbox"/> ohne Ablenkung  <input type="checkbox"/> gar nicht</p>
<p><b>Geht an lockerer Leine:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> bei starker Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei mittlerer Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei leichter Ablenkung  <input type="checkbox"/> ohne Ablenkung  <input type="checkbox"/> gar nicht</p>
<p><b>Macht „Sitz“:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> bei starker Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei mittlerer Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei leichter Ablenkung  <input type="checkbox"/> ohne Ablenkung  <input type="checkbox"/> gar nicht</p>
<p><b>Macht „Platz“:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> bei starker Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei mittlerer Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei leichter Ablenkung  <input type="checkbox"/> ohne Ablenkung  <input type="checkbox"/> gar nicht</p>
<p><b>Reagiert auf mein Abbruchsignal:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> bei starker Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei mittlerer Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei leichter Ablenkung  <input type="checkbox"/> ohne Ablenkung  <input type="checkbox"/> gar nicht</p>
<p><b>Kommt wenn ich rufe:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> bei starker Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei mittlerer Ablenkung  <input type="checkbox"/> bei leichter Ablenkung  <input type="checkbox"/> ohne Ablenkung  <input type="checkbox"/> gar nicht</p>

## Anamnesebogen

<b>Kommt zur Ruhe:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Verfolgt mich in der Wohnung:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Ist stubenrein:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Ist ängstlich:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Ist unsicher:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Ist nervös:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Jagt Wild:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Jagt Jogger:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie

## Anamnesebogen

<b>Jagt Fahrradfahrer:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Zerstört Gegenstände:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Bellt oder winselt:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Zeigt aggressives Verhalten gegenüber anderen Hunden:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Zeigt aggressives Verhalten gegenüber bekannten Menschen:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie
<b>Zeigt aggressives Verhalten gegenüber fremden Menschen:</b>	<input type="checkbox"/> immer und überall <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie

**Was du mir noch vor dem Erstgespräch mitteilen möchtest:**

**Wie bist du auf die Hundeschule Laika aufmerksam geworden?**

Suchmaschine (Google, Bing etc.)  Facebook   
 Flyer  Empfehlung   
 Sonstiges: