



Fragebogen Hund

Bitte füllen Sie den Fragebogen möglichst detailgetreu aus. Je genauer Ihre Angaben sind, desto besser kann sich der Trainer ein Bild von der aktuellen Situation machen.

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Allgemeine Daten

Name	
Adresse	
Telefon	
Email	

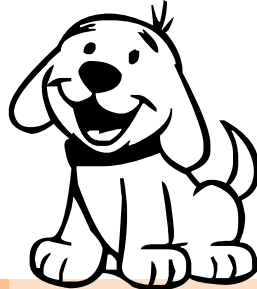
Hund

Name	
Rasse	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Kastriert	
Herkunft	
Anzahl der Vorbesitzer	
Alter des Hundes beim Kauf	
Was sind die Abgabegründe	



Haustierarzt

Name	
Adresse	
Telefon	
Email	
Hat Ihr Hund medizinische Probleme?	
Hat Ihr Hund Allergien / Unverträglichkeiten?	
Bekommt Ihr Hund zur Zeit Medikamente? Wenn ja, welche und wie oft?	



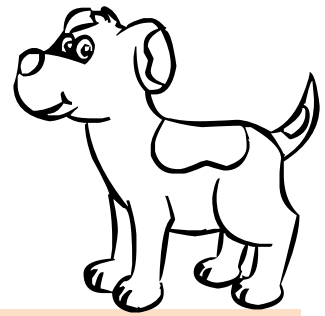
Verhaltensprobleme

Beschreibung des Problems:	
-------------------------------	--

In welcher Situation ist das Problem das erste Mal aufgetreten?	
---	--



wuff@danielalinsbauer.at
0043 676 964 83 65



Beschreibung Sie den
jüngsten Vorfall:

Gibt es erkennbare Auslöser
für das Problem?

Was haben Sie bereits
zur Problemlösung
unternommen und wie
erfolgreich war es?

Was erwarten Sie vom
Verhaltenstraining, wie
schaut das perfekte
Ergebnis für Sie aus?

Lebensumfeld

Wo leben Sie? Haus mit Garten Wohnung

Welche Personen leben mit dem Hund zusammen oder haben regelmäßig engen Kontakt?

Name	Alter	Verhältnis zum Hund

--	--	--



Leben weitere Tiere mit Ihnen im Haushalt?

Name / Rasse	Geschlecht	Alter	Wann erworben?	Verhältnis zum Hund

Gab es Veränderungen in Ihrem Haushalt, seit Sie den Hund haben? ja nein

Wenn ja, welche?	
------------------	--



Kann Ihr Hund problemlos alleine bleiben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Wenn nicht, wie verhält sich der Hund beim Alleinebleiben?	
--	--

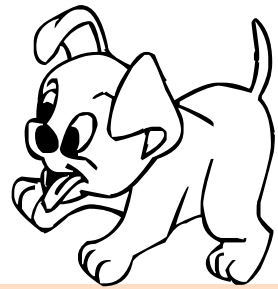
Wie viele Stunden pro Tag muss Ihr Hund alleine bleiben?	
--	--

Hat Ihr Hund schon einmal einen Menschen gebissen oder nach ihm geschnappt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Falls ja, bitte beschreiben Sie die Situation detailgenau	
---	--

Hat Ihr Hund schon einmal einen andern Hund gebissen bzw. verletzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---





Falls ja, bitte beschreiben
Sie die Situation detailgenau

Ist Ihr Hund regelmäßig
in Raufereien verwickelt?

ja nein

Wurde Ihr Hund schon einmal
von einem Hund gebissen?

ja nein

Falls ja, bitte beschreiben Sie
die Situation detailgenau

Hatte Ihr Hund sonstige
negative Erlebnisse mit
Menschen/ Hunden?

ja nein

Falls ja, bitte beschreiben
Sie die Situation detailgenau

Wie reagiert Ihr
Hund auf Kinder?

Fürchtet sich der Hund vor
Geräuschen und wenn ja, vor
welchen?



Ist Ihr Hund zuverlässig abrufbar?

ja nein

Falls nein, in welcher Situation ist er nicht abrufbar?

Zeigt ihr Hund Jagdverhalten?

ja nein

Falls ja, bitte beschreiben Sie das Verhalten. Wann tritt es auf und wie sieht es aus?

Training

Haben Sie den Hund selbst ausgebildet? ja nein

Haben Sie eine Hundeschule/ Hundetrainer besucht? ja nein



Welche Hundeschule und welche Kurse wurden besucht bzw. was wurde im Training gelernt?

Wie wurde mit dem Hund trainiert? (Klicker, Leckerli,...)

Wie reagieren Sie auf unerwünschtes Verhalten des Hundes?





Wie gut führt Ihr Hund folgende Kommandos aus? (1 = sehr gut, 5 = gar nicht)

	1	2	3	4	5
Sitz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bleib	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Fuß gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie oft trainieren Sie mit Ihrem Hund pro Woche und was?

Was mag Ihr Hund besonders gerne (Spielzeug, Training, Futter,...)

Welche Hilfsmittel verwenden Sie im Training? (Schleppleine, Halti, usw.)

Alltag

Welches Futter bekommt Ihr Hund?

Wie oft füttern Sie Ihren Hund täglich?



Wie sieht der Alltag
mit Ihrem Hund aus?
Beschreiben Sie einen
normalen Tag

Wieviele Stunden schläft/
ruht Ihr Hund täglich?

Spielen Sie mit ihrem
Hund und wie sieht das
Spiel für gewöhnlich
aus?

Wie lange und wie oft
spielen Sie mit ihrem
Hund?

Hat Ihr Hund Kontakt
zu anderen Hunden
und wie oft?

Wie sieht eine typische
Hundebegegnung aus?
Ist zwischen Rüde und
Hündin ein Unterschied?



Ergänzende Bemerkungen

Vielen Dank für die ausführliche Beantwortung des Fragebogens! Gerne können Sie mir zusätzlich Bild und Videomaterial zusenden. Dieses Material dient der besseren Erfassung der Situation. Bei den Videos nach Möglichkeit auch darauf achten, dass die Umgebung bzw. die Reaktion der Umwelt ersichtlich sind (was passiert VOR dem unerwünschten Verhalten, was passiert DANACH).

Mit dem Absenden des Fragebogens erkläre ich mich mit den AGB's von Daniela Linsbauer Hundetraining einverstanden (ersichtlich auf www.danielalinsbauer.at/agbs).

Ich möchte noch einmal darauf hinweisen, dass Termine spätestens 48 Std. VOR dem Termin abgesagt werden, da diese sonst verrechnet werden.

Mit freundlichen Grüßen,
Daniela Linsbauer

