

FELLNASEN
COACHES

Datum:

Name des Halters:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.:

E-Mail:

ANAMNESEBOGEN

Name des Hundes:

Geburtsdatum des Hundes:

Rasse / Mischling aus:

Geschlecht:

Rüde Hündin

Gewicht:

Ist der Hund kastriert?

ja nein

Wie alt war der Hund zum
Zeitpunkt der Kastration?

Weshalb wurde Dein Hund kastriert?

Woher hast Du Deinen Hund?

Seit wann lebt er bei Dir?

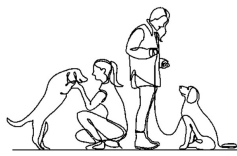
Wie alt war er, als er zu Dir kam?

Hatte er schon Vorbesitzer?

ja nein

Was weißt Du über die Vorge-
schichte Deines Hundes?

*Hier bitte keine „Vermutung“ angeben,
sondern nur gesicherte Angaben.*



FELLNASEN
COACHES

Welche Menschen und Tiere gehören zum sozialen, häuslichen Umfeld Ihres Hundes?

Leben in Deinem Haushalt noch andere Hunde?

ja

nein

Wenn ja, wie viele? Bitte Alter, Rasse und Geschlecht angeben.

Ist dies Dein erster Hund?

ja

nein

In welcher Wohngegend lebst Du?
Stadt, Dorf, Wohnung, Haus, Garten...

Welche Probleme gibt es im Zusammenleben mit Deinem Hund?

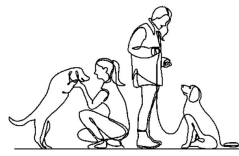
Was genau tut er dann?

Wie hat sich dieses Verhalten entwickelt?

spontan

eher schleichend

Wann ist Dir dieses Verhalten zuerst aufgefallen?



FELLNASEN
COACHES

Was hast Du bisher dagegen
getan?

Warst Du schon einmal in einer
Hundeschule?

ja

nein

Falls ja, wie lange warst Du dort
und was hat er dort erlernt?

Bist Du gerne dort hingegangen?

eher ja

eher nein

Wo hält sich der Hund tagsüber
hauptsächlich auf? *Haus, Garten,
Zwinger, extra Raum, ...*

Wo schläft der Hund nachts?

Wie viele Stunden ist der Hund
normalerweise alleine?

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

Wie würdest Du Deinen Hund
beschreiben?



FELLNASEN
COACHES

Bleibt Dein Hund problemlos alleine zu Hause?

Falls nein, was tut er dann?

Wie oft und wie lange gehst Du täglich mit dem Hund spazieren?

Der Hund läuft dabei...

überwiegend an der Leine überwiegend frei sowohl als auch

Der Hund hat dabei...

häufig Kontakt zu anderen Hunden

selten Kontakt zu anderen Hunden

Beschreibe Euren Spaziergang.

Wie ist das Verhalten in fremder Umgebung?

sicher-stabil

leicht unsicher

unsicher-ängstlich

unsicher-aggressiv

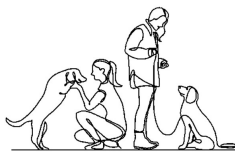
Welche Art von Beschäftigung gehst Du mit Deinem Hund nach?

Zieht Dein Hund an der Leine?

ja nein

Welches Futter bekommt Dein Hund (Hersteller & Marke)?

Bekommt Dein Hund auch Knabberartikel oder Leckerchen?



FELLNASEN
COACHES

Spielst Du regelmäßig mit Deinem Hund? Wie lange und wie oft?

Leidet Dein Hund an einer chronischen Erkrankung?

Falls ja, an welcher?

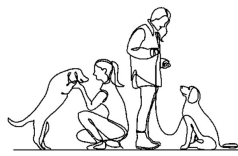
Bekommt Dein Hund regelmäßig Medikamente?

Falls ja, welche?

Bitte Dosierung mit angeben

Seit wann bekommt er diese Medikamente?

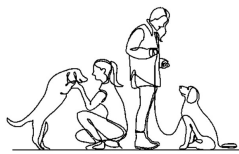
Leidet Dein Hund an Hautkrankheiten? Falls ja, an welchen?



FELLNASEN
COACHES

Hast Du folgende Verhaltensweise schon einmal bei Deinem Hund beobachtet? Bitte ankreuzen:

	nie	selten	häufiger	oft
Rastlosigkeit, Hund kann nicht zur Ruhe kommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hund wird nie müde, will spielen bis zum „Umfallen“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angst vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hund wirkt abwesend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat der Hund Jagdambitionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggressionen gegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übertriebenes Lecken oder Kratzen des Fells	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zerstörung von Gegenständen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bellen, Winseln usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stubenunreinheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Hund zieht störend an der Leine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggressionen gegen andere Hunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggressionen gegen Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggressionen gegen Menschen des gleichen Haushalts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



FELLNASEN
COACHES

Bitte ankreuzen:

	klappt sehr zuverlässig <i>(auch unter Ablenkung)</i>	klappt oft	klappt selten
Laufen an lockerer Leine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Platz“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Sitz“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbotswort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Rückruf“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie oder durch wen sind Sie auf uns gekommen?

Herzlichen Dank für Deine Hilfe. Bitte schicke uns die ausgefüllten Seiten an

info@fellnasen-coaches.de

Die Fellnasen Coaches - Antje & Sabine