

# Hundezentrum-Waltrop

An der Zechenbahn 3  
45731 Waltrop



## Anamnesebogen

Je mehr Informationen ich über Ihren Hund habe, desto besser kann ich mit Ihnen und Ihrem Hund arbeiten. Die Informationen werden nicht an Dritte weitergegeben.

Es ist sinnvoll, wenn die Person den Bogen ausfüllt, die am meisten Zeit mit dem Hund verbringt.

Datum der Datenerfassung: \_\_\_\_\_

Warum haben Sie Kontakt zu mir aufgenommen ? Möchten Sie zum Beispiel Kommandos aufbauen, ein Welpen/Junghundetraining, am Jagdverhalten arbeiten, gibt es Angst- oder Aggressionsprobleme, usw. Nennen Sie hier bitte nur Ihr Hauptanliegen, Sie haben auf der letzten Seite die Gelegenheit, Ihren Wunsch / Ihr Anliegen ausführlich zu schildern.

---

---

---

---

Was ist Ihnen wichtig im Training zu erreichen ?

---

---

---

---

### **Angaben zum Hundeführer:**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Angaben zum Hund / zu den Hunden:**

Name: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Mix aus: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Liegt bei Ihrem Hund eine behördlich vorgeschriebene Leinen- und/oder Maulkorbpflicht vor ? ja  nein

Falls ja warum und seit wann ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ist Ihr Hund haftpflichtversichert ? ja  nein

Falls ja – bei Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Chip / Tattonummer Ihres Hundes: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich

Kastriert: ja  nein  falls ja wann: \_\_\_\_\_

und warum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**bei Rüden:**

Kastrationschip ? ja  nein  falls ja wann: \_\_\_\_\_

Und warum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bei Hündinnen:**

Wann war die erste Läufigkeit ? \_\_\_\_\_

Wann war die letzte Läufigkeit ? \_\_\_\_\_

Ist die Läufigkeit regelmäßig / in welchem Abstand ?

---

Welches geänderte Verhalten zeigt die Hündin kurz vor, während und nach dieser Zeit ?

---

---

---

War die Hündin bereits trächtig ? ja  nein  falls ja in welchem Alter ?

---

Im Besitz seit: \_\_\_\_\_

Übernommen im Alter von ca. \_\_\_\_\_ Monaten/Jahren

Was waren Ihre Beweggründe einen Hund bei sich aufzunehmen ?

---

---

---

---

Wollten alle Familienmitglieder einen / diesen Hund ?

---

---

---

---

Warum haben Sie sich für diese Rasse entschieden ?

---

---

---

---

Warum haben Sie sich für einen Rüden / eine Hündin entschieden ?

---

---

---

---

Ist dieser Hund Ihr erster Hund ? ja  nein

Welche Erfahrung haben Sie mit Hunden und mit welchen Rassen ?

---

---

---

---

Was mögen Sie an Ihrem Hund besonders ?

---

---

---

---

Herkunft: Züchter, Haltung dort: Zwinger  Wohnung

mit Familienanschluss

Name des Züchters: \_\_\_\_\_

privat, von: \_\_\_\_\_

Tierheim: Wie lange war der Hund dort ? \_\_\_\_\_

Name und Ort d. Tierheims ? \_\_\_\_\_

private Pflegestelle : Wie lange war der Hund dort ? \_\_\_\_\_

Name und Ort d. Pflegestelle: \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

Anzahl der Vorbesitzer: \_\_\_\_\_

Art der Haltung der  
Vorbesitzer: \_\_\_\_\_

---

---

Kennen Sie den Grund der Abgabe ?

---

---

---

---

Informationen zur Haltung des Hundes

Haus  Wohnung  Garten

Der Haushalt besteht aus \_\_\_\_\_ Personen

Mann \_\_\_\_\_ Stunden außer Haus ?, \_\_\_\_\_ Tage pro Woche

Frau \_\_\_\_\_ Stunden außer Haus ?, \_\_\_\_\_ Tage pro Woche

Kinder Anzahl: \_\_\_\_\_ in welchem Alter ?

---

Leben weitere Hunde in Ihrem Haushalt ?  ja wieviele ? \_\_\_\_\_  nein

Leben weitere Tiere in Ihrem Haushalt ?  ja Welche ? \_\_\_\_\_

---

nein

Bekommt Ihr Hund etwas zwischendurch ? ( z.B. Leckerchen zur Belohnung )

Nein  Ja und zwar \_\_\_\_\_

---

Steht Futter immer zur freien Verfügung ? ja  nein

Steht Wasser immer zur freien Verfügung ? ja  nein

Ist Ihr Hund im Moment gesund ?

Ja  nein  er hat

---

---

---

---

Frühere Erkrankungen oder Verletzungen des Hundes ?

---

---

---

---

Nimmt Ihr Hund Medikamente ? nein  ja

Welche ?

---

---

---

Seit wann ? \_\_\_\_\_

Wieviel ? \_\_\_\_\_

Letzte Impfung: \_\_\_\_\_

Letzte Wurmkur: \_\_\_\_\_

Ausbildung des Hundes

Welche Ausbildung hat Ihr Hund ?

- keine Ausbildung
- Welpengruppe
- Grundkommandos ( Sitz, Platz, Komm ) gelernt  Hundeschule   
selbst beigebracht
- Hundeschule – Ausbildungsgang \_\_\_\_\_
- Prüfungen absolviert: \_\_\_\_\_

Welche Kommandos beherrscht Ihr Hund ?

- Sitz
- Platz
- Komm
- Bleib
- Aus
- Bei Fuß
- Gib Pfote
- Sonstiges \_\_\_\_\_

### Gehorsam Ihres Hundes aus Ihrer Sicht

- Sehr gut
- gut
- mittel
- schlecht
- kein Gehorsam
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Wie alt war Ihr Hund, als sie mit der Erziehung begonnen haben ?

\_\_\_\_\_

Welche Hilfsmittel wurden bei der Ausbildung verwendet ?

- Stoffhalsband
- Lederhalsband
- Zughalsband
- Stachelhalsband
- Geschirr
- Geschirr mit Zugwirkung
- Halti
- Maulkorb
- Leine
- Elektrohalsband
- Wurfkette
- Würger
- Leckerchen
- Spielzeug
- Clicker
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Wie reagieren Sie auf Fehlverhalten Ihres Hundes ?

- Schimpfen
- Ignorieren des Hundes
- Ablenken
- Klaps geben
- Beruhigen
- Leinenruck

- Treten
- Kneifen
- Schläge
- Erschrecken
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Verhalten des Hundes

Ist Ihr Hund stubenrein ? ja  nein

Falls nein, woran liegt es ?

---

---

---

Wie oft hat Ihr Hund Sozialkontakt zu anderen Hunden pro Woche ?

---

---

---

Läuft Ihr Hund mehr abgeleint oder angeleint ? \_\_\_\_\_

Kann Ihr Hund alleine bleiben ? \_\_\_\_\_

Folgt Ihr Hund Ihnen zuhause überall hin ? \_\_\_\_\_

Wie oft und wie lange am Tag gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren ?

---

---

Wie oft und wie lange am Tag läuft Ihr Hund frei wenn Sie unterwegs sind ?

---

---

Wie oft wird Ihr Hund gefüttert ? \_\_\_\_\_

Wie wird Ihr Hund gefüttert ( Trockenfutter, Barf... )

---

Können Sie sich Ihrem Hund beim Füttern nähern ?

---

---

Können Sie Ihren Hund von Essen abrufen ?

---

---

Können Sie Ihren Hund beim Fressen berühren ?

---

---

Geben Sie verbale Kommandos oder Sichtzeichen ?

---

---

Wie aufmerksam ist Ihr Hund ?

- sehr aufmerksam
- aufmerksam
- wenig aufmerksam
- nicht aufmerksam

Womit wird Ihr Hund motiviert ?

- Spielzeug
- Futter
- Lob
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Spielen Sie mit Ihrem Hund ? \_\_\_\_\_

Wie oft spielen Sie mit Ihrem Hund ?

---

---

Was spielen Sie mit Ihrem Hund ?

- Apportierspiel
- Rennspiel

- Suchspiel
- Zerrspiel

Haben Sie oder Ihr Hund Erfahrung im clickertraining ?

---

---

---

---

Haben Sie Probleme im Zusammenleben mit Ihrem Hund ?

Nein  Ja

Falls ja, schildern Sie bitte das Problem.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Seit wann tritt das Problemverhalten auf ( in Wochen / Monaten / Jahren )

---

Was passiert, bevor das Problemverhalten gezeigt wird ?

---

---

---

---

---

Wie lange hält das Problemverhalten an ?

---

---

---

---

Wie oft tritt das Problemverhalten auf ? Tritt es an bestimmten Tagen, zu bestimmten Uhrzeiten oder in einer bestimmten Umgebung auf ?

---

---

---

---

---

Was machen Sie in dem Moment des Problems ?

---

---

---

---

---