



Wodurch haben Sie uns gefunden:

Internet:	Flyer:	Empfehlung:	Sonstiges:

Was erwarten Sie von „Hundebetreuung mit Herz“:


Gesundheit :

Nimmt Ihr Hund Medikamente ein?

Ja     Nein

Wenn ja, welche Medikamente und warum muss Ihr Hund diese einnehmen:


Hat Ihr Hund Allergien?

Ja     Nein

Wenn ja, wogegen ist Ihr Hund allergisch?


Hat Ihr Hund Einschränkungen des Bewegungsapparates (z.b. durch HD) ,Spielen, Springen, Treppensteigen u.s.w)

Ja     Nein

Wenn ja, worin bestehen diese Einschränkungen?


Welche Impfungen hat Ihr Hund und wann war die letzte?

Art der Impfung		Datum der letzten Impfung									
Art der Impfung		Datum der letzten Impfung									

**Impfausweis in Kopie beifügen ! Bei Urlaubsbetreuung im Original mitbringen!!!**

Name Ihres Tierarzt/in                      Telefon:

--	--

Adresse von Tierarzt/in

--

Ist Ihr Hund Haftpflichtversichert?

Ja  Nein

*Bitte Kopie der Versicherungsvertrages beifügen!!!*

Sportlichkeit / Bewegung

Ist Ihr Hund an Autofahren gewöhnt?

Ja  Nein evtl. Grund:

Kann / darf Ihr Hund Schwimmen?

Ja  Nein evtl. Grund:

Kann / darf Ihr Hund längere Spaziergänge / Wanderungen machen?

Ja  Nein evtl. Grund:

Gehorsam / Verträglichkeit / Sonstiges :

Kennt Ihr Hund die Grundkommandos ( Sitz, Komm, Hier, Aus )?

Ja  Nein

Wenn ja, welche Kommandos benutzen Sie:

Wie verhält sich Ihr Hund an der Leine ( ziehen, pöbeln ) ?

Kann Ihr Hund abgeleint werden?

Ja  Nein

Wie ist die Verträglichkeit mit Artgenossen/ Katzen / Kleintieren?

Hat Ihr Hund Vorlieben Angewohnheiten ( Ball spielen / Sofa liegen etc.)?

Hat Ihr Hund Abneigungen ( Gewitter / Böller / Männer / Kinder etc.) ?

Hat ihr Hund Jagdtrieb?

Ja  Nein

