

# Hundeschule Lisa Graf

## Anamnesebogen für Hundehalter

Name des Halters: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

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

bei Ihnen seit: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Aktuelle Impfungen: \_\_\_\_\_

Ist der Hund kastriert: ja  nein

Chip  sterilisiert  seit wann: \_\_\_\_\_

Gab es spezielle Gründe für die Kastration: \_\_\_\_\_

Hatten sie bereits Hunde: \_\_\_\_\_

Wo kommt Ihr Hund her (Züchter, Tierheim etc.): \_\_\_\_\_

Hatte Ihr Hund Vorbesitzer: ja  nein

Was ist zu seiner Vorgeschichte bekannt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie schätzen Sie das Temperament Ihres Hundes ein: \_\_\_\_\_

Wie leben Sie (Wohnung, Haus, ländlich etc.): \_\_\_\_\_

Welche Menschen und Tiere leben mit im Haushalt und Umfeld: \_\_\_\_\_

# Hundeschule Lisa Graf

## Anamnesebogen für Hundehalter

---

Wie sieht der Alltag bei Ihnen aus: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie viele Stunden pro Tag ist der Hund allein: \_\_\_\_\_

Wo hält sich der Hund tagsüber auf: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Hund einen festen Platz  
wenn ja, wo und schläft er auch dort: \_\_\_\_\_

Bleibt Ihr Hund stressfrei alleine: \_\_\_\_\_

Wie verhält sich Ihr Hund  
während Sie zu Hause sind: \_\_\_\_\_

Hat er Stress im Alltag,  
wenn ja, wann: \_\_\_\_\_

Wie viel Auslauf hat er pro Tag: \_\_\_\_\_

Wie wird der Auslauf gestaltet  
(an der Leine, Übungen etc.): \_\_\_\_\_

Hat Ihr Hund Kontakt zu anderen  
Hunden, wenn ja wie oft: \_\_\_\_\_

Wie verhält er sich bei Hundebegegnungen: \_\_\_\_\_

Gibt es Probleme beim Gassi gehen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Hundeschule Lisa Graf

## Anamnesebogen für Hundehalter

Wie verhält sich Ihr Hund in fremder Umgebung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie wird der Hund gefüttert: \_\_\_\_\_

Bekommt er Kauartikel: \_\_\_\_\_

Liegt eine Erkrankung vor: \_\_\_\_\_

Werden Medikamente verabreicht: \_\_\_\_\_

Seit wann und hat dies Verhalten verändert: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Verhaltensprobleme liegen vor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was genau tut Ihr Hund dann: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wann treten diese auf: \_\_\_\_\_

Wie reagieren Sie dann: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kamen die Probleme akut oder schleichend: \_\_\_\_\_

Haben Sie deshalb schon eine andere  
Hundeschule besucht, wenn ja was wurde  
dort genau gemacht/geübt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Hundeschule Lisa Graf

## Anamnesebogen für Hundehalter

Sind Sie gerne dort hin gegangen,  
hatten ein gutes Gefühl bei den Übungen: \_\_\_\_\_

Kreuzen Sie bitte Zutreffendes bei folgenden Verhaltensweisen an:

	Sehr oft	häufig	eher selten	nie
Hecheln ohne Anstrengung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übertriebenes Schmatzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belecken der Pfoten etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häufiges Schütteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zittern	<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"/>
Stubenunrein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann sich schlecht Entspannen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muss zur Ruhe Angewiesen werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggression gegen Hunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„ gegen andere Tiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„ gegen Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„ gegen Menschen des selben Haushalts	<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"/>

Werden die Grundkommandos wie Sitz, Platz, Fuß etc. sicher befolgt:

# Hundeschule Lisa Graf

## Anamnesebogen für Hundehalter

Ja                      Nein                      noch nicht zuverlässig

Bitte bedenken Sie, je mehr Informationen Sie angeben, desto einfacher fällt es mir das Gesamtbild zu betrachten. Oftmals ergeben sich Probleme im Alltag aus einer Vielzahl von Kleinigkeiten.

Mir Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Daten bei mir gespeichert und abgelegt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift