



Hundetrainer | Stefan Thal

ANGABEN DES HALTERS					
Vorname		Name			
Straße		Plz		Ort	
Geb. - Datum					
Telefon		Mobil			
Email					
Was ist Ihr Ziel? bzw. welches Problem?					
ANGABEN ZUM HUND					
Name des Hundes			Geboren		
Alter bei Anschaffung			Geschlecht	Hündin <input type="radio"/>	Rüde <input type="radio"/>
Rasse					
kastriert	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	Wenn ja, wann		
Herkunft	Züchter <input type="radio"/>	Händler <input type="radio"/>	Tierheim <input type="radio"/>	Privat <input type="radio"/>	
Vorbesitzer	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>				
	Wenn ja, Grund der Abgabe				
Umfeld	2. Hund <input type="radio"/>		andere Tiere <input type="radio"/>		
letzter Tierarzttermin			Impfbuch	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Ist der Hund krank	akut <input type="radio"/> chronisch <input type="radio"/>		Wenn ja, welche Krankheiten?		
	verletzt <input type="radio"/> Medikamente <input type="radio"/>				
Gesundheitliche Einschränkungen					
Haltung	Wohnung <input type="radio"/>	Haus <input type="radio"/>	Zwinger <input type="radio"/>		
Wie ist das Verhalten des Hundes ...					
.... bei Besuch?					
... gegenüber Kindern?					
... gegenüber anderen Hunden?					
Wer betreut den Hund hauptsächlich?					
Zieht der Hund an der Leine?	Ja <input type="radio"/> stark <input type="radio"/>		Nein <input type="radio"/>		
Ist der Hund abrufbar?	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>				
Zeigt der Hund Jagdverhalten?	Ja <input type="radio"/> stark <input type="radio"/>		Nein <input type="radio"/>		
Wie oft gehen Sie täglich mit Ihrem Hund raus?					



Hundetrainer | Stefan Thal

Wie lange täglich?		
Wie füttern Sie Ihren Hund?	Trockenfutter <input type="radio"/> Barfen <input type="radio"/> Nassfutter <input type="radio"/> Gemischt <input type="radio"/>	
Hat Ihr Hund immer...	Futter zur Verfügung? ja <input type="radio"/>	Spielzeug zur Verfügung ja <input type="radio"/>
Hatten Sie schon anderes Hunde-Training?	ja <input type="radio"/>	Mit welchem Ziel?
Sonstige Bemerkungen oder Wünsche		
Die Datenschutzbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen: ja <input type="radio"/>		
Die AGB's habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen: ja <input type="radio"/>		

Datum / Unterschrift

(Bei Versand per Email kann die Unterschrift entfallen.)

Bitte senden Sie den Informationsbogen ausgefüllt vorab per [Email](#) zurück.