

Fragebogen «Mein Hund»

Hundebesitzer

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Wer soll im Notfall verständigt werden?

Vorname/Name: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Natel: _____

Tierarzt

Vorname/Name: _____

Adresse/PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Darf in dringenden Notfällen ein anderer Tierarzt kontaktiert werden?

ja nein

Hund

Rufname: _____

Name: _____

Geburtsjahr: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Kastriert: ja nein

Krankheiten: nein ja

Welche: _____

Allergien: nein ja

Welche: _____

Gelenkprobleme: nein ja

Welche: _____

Medikamente: nein ja

Welche: _____

Bemerkungen: _____

Verträgt sich Ihr Hund mit andern Hunden? ja nein nur mit Weibchen nur mit Rüden

Jagt Ihr Hund Katzen? ja nein

Neigt Ihr Hund zum Ausreissen? ja nein

Ist Ihr Hund ängstlich? ja nein

Falls ja, wovor: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Tierhalter: _____

