

Anamnesebogen – Duftpoten® Hundepension

(Die Angaben dienen der bestmöglichen Einschätzung, Betreuung und Sicherheit Ihres Hundes.)

A. Angaben zum/zur Halter:in

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Notfallkontakt (falls nicht erreichbar):

Name / Telefon: _____

B. Angaben zum Hund

Name: _____

Rasse / Mix: _____

Geburtsdatum / Alter: _____

Geschlecht: ☐ Rüde ☐ Hündin ☐ kastriert

Gewicht: _____

Chipnummer: _____

Bei unkastrierter Hündin:

Datum der letzten Läufigkeit: _____

C. Gesundheit & medizinische Angaben

Tierarzt / Praxis: _____

Telefon Tierarzt: _____

Bestehen aktuell oder bestanden in der Vergangenheit:

- Erkrankungen? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja: _____

- Allergien / Unverträglichkeiten? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja: _____

- Körperliche Einschränkungen (z. B. Gelenke, Herz)?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja: _____

Medikamente:

☐ nein

☐ ja → Name, Dosierung, Verabreichung:

Impfstatus:

☐ vollständig

☐ teilweise

☐ ungeimpft

D. Ernährung

Art der Fütterung

(z. B. Trockenfutter, Nassfutter, BARF):

Futtermarke / Sorte: _____

Futtermenge pro Mahlzeit: _____

Fütterung:

☐ 1× täglich ☐ 2× täglich ☐ 3× täglich ☐ individuell

Besonderheiten (z. B. Zusätze, Rituale, Unverträglichkeiten):

E. Verhalten & Alltag

Leinenführigkeit:

☐ entspannt ☐ ausbaufähig ☐ schwierig

Grundsignale bekannt (z. B. Sitz, Platz, Rückruf):

☐ ja ☐ teilweise ☐ nein

Sozialverhalten mit Hunden:

☐ freundlich ☐ unsicher ☐ selektiv ☐ problematisch

Sozialverhalten mit Menschen:

☐ freundlich ☐ zurückhaltend ☐ ängstlich ☐ distanziert

Gibt es bekannte Auslöser / Trigger?

(z. B. Geräusche, Kinder, Verkehr, Alleinbleiben)

Gab es in der Vergangenheit Beißvorfälle?

☐ nein ☐ ja → bitte beschreiben:

F. Angaben speziell für die Hundepension

Ist Ihr Hund:

- rudelfähig? ☐ ja ☐ nein
- an das Leben im Haus gewöhnt? ☐ ja ☐ nein

Kennt Ihr Hund:

- alleine bleiben? ☐ ja ☐ nein
- Ruhephasen einzuhalten? ☐ ja ☐ nein
- Auto fahren? ☐ ja ☐ nein

Besondere Eigenheiten, Bedürfnisse oder wichtige Hinweise:

G. Versicherungen

Besteht für den Hund eine **Hundehalter-Haftpflichtversicherung**?

☐ ja ☐ nein

Falls ja:

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Besteht eine **Kranken- oder OP-Versicherung** für den Hund?

☐ ja ☐ nein

Falls ja:

☐ Krankenversicherung

☐ OP-Versicherung

Versicherungsgesellschaft: _____

I. Einverständnis & Hinweise

Ich bestätige, dass die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Mir ist bekannt, dass die Betreuung im Rudel mit einem allgemeinen Restrisiko verbunden sind gegeben werden kann.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass:

- mein Hund gemäß meinen Angaben gefüttert wird
- Medikamente nach vorheriger Absprache verabreicht werden
- im Notfall eine tierärztliche Versorgung veranlasst wird

Ort, Datum: _____

Unterschrift Halter: _____