



Pfoten Verband e.V.
Kirchstraße 16
45879 Gelsenkirchen

Fragebogen für Interessenten

Name des Hundes:

Rasse:

Kastriert: Ja Nein nicht bekannt

Geschlecht: Rüde Hündin

Persönliche Daten des Interessenten

Land:

Bundesland:

Name:

Vorname:

Telefon:

Mobiltelefon:

Facebook Name:

E-Mail-Adresse:

Straße, Nummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Alter des Partners:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Beruf des Partners:

Partnerschaft, Ehe seit:



Pfoten Verband e.V.
Kirchstraße 16
45879 Gelsenkirchen

Wohnsituation

Wohnhaft sei: Umzug geplant? Ja Nein

Anzahl der Personen Umzug (Stadt, Land etc):

Sie wohnen: Haus Wohnung Anzahl der Kinder:

Haben Sie eine schriftliche Bestätigung des Vermieters zur Haltung eines Listenhundes?

Falls ein Garten vorhanden ist:

Wie hoch ist dieser eingezäunt? Wieviel qm hat der Garten?

Sind alle Familienmitglieder mit einem neuen Tier einverstanden? Bitte ausführliche Situationsbeschreibung

Haben Sie einen Listenhund besessen Ja Nein Wie lange ist dies her?

Wenn Sie einen Listenhund besessen haben verstorben verschwunden abgegeben worden

Zweck der Tierhaltung? Tierliebe Zucht Bewachung Schutz Sonstiges

Ihr behandelnder Tierarzt - Bitte Kontaktdaten Ihres Tierarztes aufführen - Abweichungen zum Tierarzt?

Wo soll das Tier untergebracht werden? Wohnung Haus Garten Zwinger

Welche Tiere leben in Ihrem Haushalt? keine Hund Katze Sonstiges



Pfoten Verband e.V.
Kirchstraße 16
45879 Gelsenkirchen

Wie viele Stunden müsste das Tier täglich alleine bleiben?

Welche Tiere sind kastriert?

Erläutern Sie hier bitte Ihre aktuelle

Wo befindet sich das Tier bei Abwesenheit, z. B. Urlaub etc.

Haben Sie genügend Zeit zur Verfügung, um das Tier ausreichend zu beschäftigen?

Können Sie ausreichend Geduld, Zeit und Verständnis in der Eingewöhnungsphase aufbringen?

**Welcher Partner würde bei einer möglichen Trennung den Hund behalten?
Hat dieser Partner dann auch die Möglichkeit dazu?**



Pfoten Verband e.V.
Kirchstraße 16
45879 Gelsenkirchen

Zusätzliche Fragen

Was darf ein Hund bei Ihnen nicht? Denken Sie hier an: Couch, Bett, Betteln, etc.

Besteht in Ihrer Region / Ihrem Wohngebiet Leinenzwang?

Hatten Sie schonmal einen anderen Hund? Ist dieser abgegeben, vorstorben oder verschwunden?

**Wenn aufgeführte Punkte aus vorheriger Frage zutreffend sind.
Wieso abgegeben, verschwunden oder woran gestorben?**

Bestünde für Ihr neues Tier die Möglichkeit zu ausreichendem Kontakt zu Artgenossen?

Haben Sie Zuhause Besuch von anderen Hunden?

Können Sie sich nach der Ankunft des Tieres 2 Wochen Urlaub nehmen?



Pfoten Verband e.V.
Kirchstraße 16
45879 Gelsenkirchen

Ist Ihnen die Landeshundeverordnung, das Landeshundegesetz Ihres Bundeslandes bekannt?

**Haben Sie bereits eine Sachkundeprüfung abgelegt?
Ihr Partner oder sonstige Bekannte die mit dem Hund spazieren gehen?**

Sind Sie bereit den Hund im Alter von 6 Monaten kastrieren zu lassen?

Werden Sie eine Hundeschule besuchen? Wenn nein, warum nicht?

Ist Ihnen eine Hundeschule bekannt welche Sie besuchen werden? Wenn ja, welche?

**Haben Sie mit Ihrem vorherigen Hund eine Hundeschule besucht?
Welche Ausbildung Sie mit Ihrem Hund abgeschlossen?**

Für Anlage 1-Hunde: Wird in Ihrer Gemeinde eine Kampfhundesteuer erhoben? Wenn ja, wie hoch ist diese?



Pfoten Verband e.V.
Kirchstraße 16
45879 Gelsenkirchen

Zum Wesen des Hundes

Welche Vorstellungen haben Sie von Ihrem zukünftigen Hund?

**Mit welchen Eigenschaften können Sie ohne Probleme umgehen, bzw. trainieren?
z. B. Schwierigkeiten beim alleine bleiben, gleichgeschlechtliche Unverträglichkeit, jagen etc.**

Welche Eigenschaften sind Ihnen wichtig?

Welche Problem und Vorteile hatten Ihre bisherigen Hunde?

Ihre persönlichen Anmerkungen