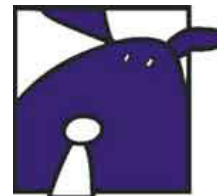


Verein Leben mit Tieren e. V.

Wallotstr. 6, 14193 Berlin
Tel.: 0 30 / 701 77 953, Fax: 766 83 904
www.lebenmittieren.de
info@lebenmittieren.de



Wenn Sie am Hundebesuchsdienst des Vereins „Leben mit Tieren e.V.“ teilnehmen möchten, bitten wir Sie um die Beantwortung einiger Fragen. Ihre Antworten geben den prüfenden Tierärztinnen Auskunft über die Lebensumstände und –gewohnheiten Ihres Hundes. Bitte antworten Sie so ausführlich wie möglich (keine Fangfragen!). Denn auch Ihre Einschätzung ergibt im Zusammenhang mit dem Test ein zuverlässigeres Bild. Den ausgefüllten Erstfragebogen senden Sie ihn uns dann zu.

Fragebogen für den Hundebesitzer

I. Besitzer

- 1. Name, Vorname:
 - 2. Straße:
 - 3. PLZ / Ort:
 - 4. E-Mail:
 - 5. Telefon:
 - 6. Geburtsdatum:
 - 7. Beruf:
 - 8. Leben noch weitere Personen in Ihrem Haushalt?
- Wenn ja, bitte Alter und Geschlecht angeben.

II. Hund

- 1. Name:
- 2. Rasse:
- 3. Geburtsdatum:
- 4. Geschlecht:
- 5. kastriert / nicht kastriert:
- wenn kastriert, wann?
- 6. bei unkastrierter Hündin:
Neigt die Hündin während der Läufigkeit/Scheinschwangerschaft zu Verhaltensänderungen,
wie z.B. vermehrtes Aggressionsverhalten, Depression etc.?
.....
- 7. Ist Ihr Hund lang- oder kurzhaarig?

8. Gewicht:

9. Wo ist Ihr Hund (privat-) haftpflichtversichert?

III. Verhalten: (Bitte kreuzen Sie zutreffendes an oder schreiben Sie eine kurze Antwort hinter die Frage.)

1. Wie beurteilen Sie selbst Ihren Hund?

| | <i>Ja</i> | <i>Manchmal</i> | <i>Nein</i> |
|---------------------|-----------|-----------------|-------------|
| ruhig | | | |
| verspielt | | | |
| lebhaft | | | |
| ängstlich * | | | |
| nervös | | | |
| Beller * | | | |
| Anspringer * | | | |

* In welchen Situationen zeigt Ihr Hund ein ängstliches Verhalten und springt an?

.....

2. Sucht Ihr Hund **wenig** / **viel** Körperkontakt?

.....

3. Nimmt Ihr Hund von sich aus auch zu fremden Menschen Körperkontakt auf?

Ja/Nein

4. Wie reagiert Ihr Hund Fremden gegenüber?

.....

5. In welchen Situationen reagiert Ihr Hund mit Drohen, wie z.B. Knurren, Zähnezeigen, Bellen?

.....

6. Hat Ihr Hund häufiger nähere Kontakte

zu älteren Menschen,

Ja / Nein

oder zu Rollstuhlfahrern,

Ja / Nein

zu kleinen Kindern (bis 6 Jahre),

Ja / Nein

und/oder zu Schulkindern?

Ja / Nein

7. Hat Ihr Hund vor irgendetwas Bestimmtem Angst?

8. Hat Ihr Hund schon einmal einen Menschen verletzt?

Ja / Nein

9. Welche Hörsignale kennt Ihr Hund („Sitz!“, „Platz!“, etc.)?

.....

10. Befolgt Ihr Hund diese Hörsignale auch, wenn sie von einer fremden Person gegeben werden? Ja / Nein

11. Hat Ihr Hund eine Hundeschule besucht? Wenn ja, welche?

12. Wird oder wurde Ihr Hund im Schutzdienst geführt? Ja / Nein

IV. Gesundheitszustand

Die nachfolgenden Angaben werden erbeten, weil sich der Verein gegenüber den Heimen verpflichtet, im Besuchsdienst nur gesunde Tiere einzusetzen.

1. Welche Krankheiten hatte oder hat Ihr Hund (z.B. Herz- und Gelenkerkrankung, Diabetes, Allergie)? Wann?

2. Ist Ihr Hund tollwutgeimpft? Ja / Nein
Bitte zum Eignungstest den Impfpass mitbringen!

3. Wird Ihr Hund regelmäßig entwurmt? Ja / Nein
Wann das letzte Mal?
.....

Bitte geben Sie uns die Adresse und Telefonnummer Ihres behandelnden Tierarztes an:

.....

V. Herkunft

1. Seit wann befindet sich das Tier in Ihrem Besitz?

2. Wie alt war der Hund als Sie ihn bekommen haben?

3. Woher haben Sie Ihren Hund?
- Züchter
 - Privat
 - Tierarzt
 - Tierheim
 - Sonstiges , nämlich

4. Wie viele Vorbesitzer hatte Ihr Hund?

5. Warum haben Sie sich gerade für diese Rasse entschieden?

6. Was bedeutet Ihr Hund für Sie?

VI. Haltung

- Lebt Ihr Hund in der Stadtwohnung,
- im Haus mit Garten,
- oder im Zwinger?

2. Wer kümmert sich hauptsächlich um den Hund?

VII. Hundebesuchsdienst

1. Wodurch haben Sie vom Hundebesuchsdienst erfahren?

.....

2. Weshalb möchten Sie am Hundebesuchsdienst teilnehmen?

.....

.....

3. Haben Sie im Bezug auf den Hundebesuchsdienst schon vorab irgendwelche kritischen Anmerkungen oder Befürchtungen?

4. Bevorzugen Sie den Kontakt zu alten Menschen?

Oder würden Sie die Arbeit mit Kindern vorziehen?

beides möglich

Können Sie sich vorstellen, mit Ihrem Hund psychisch kranke Menschen unter Aufsicht zu besuchen? Ja / Nein

Können Sie sich vorstellen, auch ein Hospiz mit Ihrem Hund aufzusuchen? Ja / Nein

6. Würden Sie sich lieber mit nur einem Heimbewohner / einer Heimbewohnerin,

oder auch gleichzeitig mit mehreren Senioren treffen?

beides möglich

Wie groß darf die Senioren-/Kinder-Gruppe Ihrer Meinung nach sein? max. ____ Personen

7. Haben Sie Wünsche in Bezug auf Wochentag und / oder Uhrzeit der geplanten Besuche?

8. Sind Sie damit einverstanden, wenn Ihr Hund im Heim mit „Leckerli“ gefüttert wird? Ja / Nein

9. Sind Sie damit einverstanden, wenn Ihr Hund im Heim gebürstet wird? Ja / Nein

10. Nehmen Sie noch an ähnlichen Projekten teil? Ja / Nein

Welche?

.....

11. Welche Erwartungen haben Sie an den Verein?

.....

12. Hätten Sie Interesse, über die Teilnahme am Hundebesuchsdienst hinaus an einer der Arbeitsgruppen des Vereins mitzuarbeiten? Ja / Nein

Datum und Unterschrift d. Hundebesitzer/in

*Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, diesen Fragebogen auszufüllen!
Wir werden uns in Kürze mit Ihnen in Verbindung setzen, um das weitere terminliche Vorgehen mit Ihnen zu besprechen.
Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.*

Wir weisen darauf hin, dass für die Abnahme des Eignungstests Kosten in Höhe von 65 € für (künftige) Mitglieder des Vereins erhoben werden.

Für Menschen, die nicht am ehrenamtlichen Besuchsdienst teilnehmen möchten, aber dennoch den Eignungstest durchführen lassen wollen, gilt die Berechnung lt. Tierärztlicher Gebührenordnung (200 €).

Davon wird das Prüfungsteam (2 Tierärztinnen, 1 Assistent und 1 Protokollant) bezahlt.

Wir bitten um Verständnis.

i. A. Viola Freidel
Leben mit Tieren e.V.