

# Fragebogen

Dieser Fragebogen dient der sorgfältigen Erfassung der Vorgeschichte und der Lebensumstände sowie der Ernährung und der Gesundheit des Hundes. Es ist ein wichtiges Hilfsmittel, um die Therapie genau auf Ihren Hund abzustimmen.

## Angaben zum Tierhalter:in

Vorname

Nachname\*

Straße / Haus Nr.

PLZ

Telefon\*

E-Mail\*

Wo wohnen Sie?

Haus mit Garten

Haus ohne Garten

Wohnung mit Garten

Wohnung ohne Garten

Welche Etage

Auf dem Land

In der Stadt

Stadtrand/Vorort

---

**Leben im Haushalt noch andere?**

Ich lebe allein

Mit Partner

WG

Mit Kindern (Alter)

Mit anderen Tieren\*

\*Wenn ja, welche

**Haben seit dem Einzug des Hundes Personen oder Tiere den Haushalt verlassen oder sind neu dazugekommen?**

Nein

Ja, und zwar

**Wer interagiert wie mit dem Hund?**  
wer geht meist spazieren, wer füttert usw.

**Gibt es bereits Hunderfahrung? Wenn ja, welche**

nein

Ja, und zwar

---



## Angaben zum Hund

Name

Rasse

Geboren am

Geschlecht

m

w

Ist der Hund kastriert?

Ja

Nein

Wenn ja, wann und warum?

Hat sich das Verhalten nach der Kastration verändert?

nein

Ja, und zwar

Seit wann haben Sie den Hund?

Woher haben Sie den Hund?

Züchter

Tierheim

Tierschutz

Privat

Fundtier

Geschenk

Internet

Zoofachgeschäft

---

**Wissen Sie etwas über die Vorgeschichte des Hundes?**

Herkunft, Abgabegrund,  
Gegebenheiten im Tierheim  
bzw. Verhältnisse im Ausland

**Wo lebt der Hund?**

Im Haus/Wohnung

Garten

Zwinger

Sonstiges

**Wo hält der Hund sich am liebsten auf?**

Bitte die Liegeplätze aufzählen

**Wie lange ruht/schläft/döst der Hund innerh.v. 24std.?**

Mehr als 20h

15-20h

10-15h

Weniger als 10h



---

**Wie aktiv ist Ihr Hund?**

Sehr aktiv

mäßig aktiv

wenig aktiv

**Was bekommt Ihr Hund zu fressen? (Marke)**

Trockenfutter

Nassfutter

BARF

Mischfütterung

Selbst gekochtes

Sonstiges

**Bekommt der Hund etwas außerhalb der Mahlzeiten?**

Nein

Leckerlies oder Kauartikel

Ja, und zwar

**Wie oft wird der Hund gefüttert?**

1x täglich

mehrmals täglich

immer Zugang zu Futter

**Hat ihr Hund Verdauungsprobleme?**

Nein

Durchfall

Erbrechen

Schluckauf

Sodbrennen

Sonstiges

---

---

**Wie oft gehen Sie mit dem Hund Gassi?**

3x täglich

2x täglich

1x täglich

mehr als 3x täglich

gar nicht

Sonstiges

**Wie viel Beschäftigung hat der Hund?**

Mehrmals pro Tag

Mehrmals pro Woche

regelmäßig

unregelmäßig

Sonstiges

**Betreiben Sie mit Ihrem Hund Sport?**

Nein

Ja, und zwar

**Wie oft am Tag geht Ihr Hund ohne Leine spazieren?**

nie

gelegentlich

immer

**Kann der Hund allein bleiben und wenn ja, wie oft ist er allein?**

Nein

Ja, und zwar

---

---

**Bekommt der Hund  
regelmäßig Medikamente?  
Wenn ja, welche**

Nein

Ja, und zwar

**Bekommt Ihr Hund  
Nahrungsergänzungsmittel?**

Nein

Ja, und zwar

**Sind bei Ihrem Hund Allergien  
oder  
Futtermittelnunverträglichkeiten  
bekannt?**

Nein

Ja, und zwar

**Hat Ihr Hund Hautprobleme?**

Nein

Ja, und zwar

**Kratzt, beißt oder kanbbert  
sich Ihr Hund viel? Wenn ja,  
wo**

Nein

Ja, und zwar



---

## Allgemeine Angaben zum Verhaltensproblem

Was ist der Hauptgrund für die Vorstellung des Hundes zur Verhaltenstherapie?

Wann trat das Problem zum ersten Mal auf? - Gab es einschneidende Erlebnisse die zu dem Problem geführt haben?





---

**Beschreiben Sie die Situation(-en) in denen das Problem auftritt**

**Gibt es Situationen in denen das Problem nicht auftritt oder besonders häufig/intensiv auftritt?**

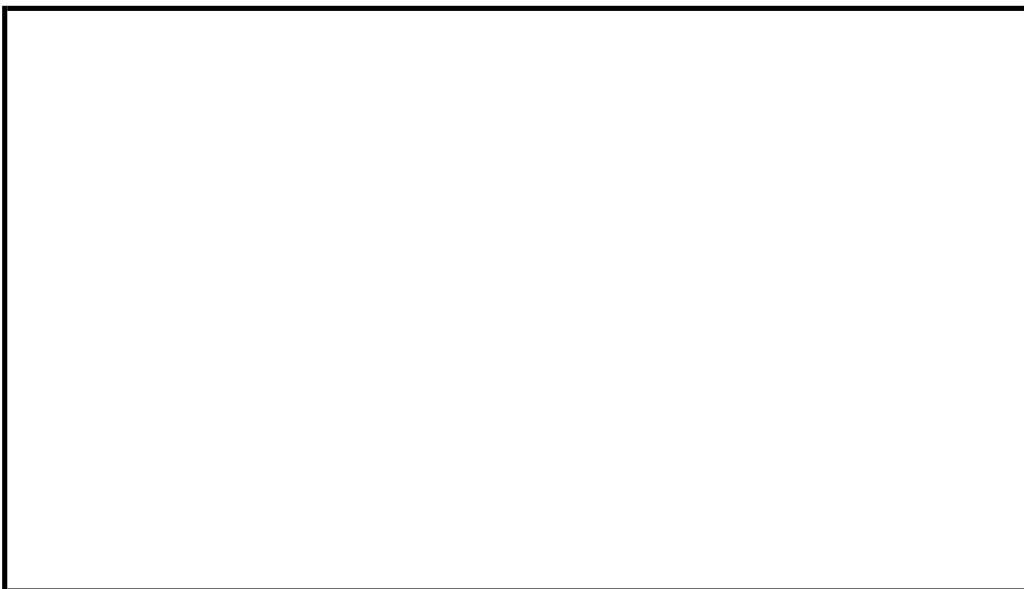


---

**Wie reagieren Sie in diesen Momenten?**

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to write their response to the question above.

**Was haben Sie bereits unternommen um das Problem in den Griff zu bekommen?**

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to write their response to the question above.

## Erweiterte Angaben zum Hund

Hat Ihr Hund schonmal einen Menschen gebissen?

Nein

Ja

Hat Ihr Hund schonmal einen anderen Hund gebissen?

Nein

Ja

Hat Ihr Hund schon einmal ein anderes Tier gebissen?

Nein

Ja

Wurde ihr Hund schon einmal von einem Artgenossen gebissen?

Nein

Ja

Zieht Ihr Hund an der Leine

Nein

Ja

Jagt ihr Hund? Wenn ja, was?

Nein

Ja

Frisst Ihr Hund draußen Unrat? Wenn ja, was?

Nein

Ja

---

**Wie reagiert ihr Hund auf  
unbekanntes?**

unsicher/ängstlich

neutral/neugierig/freundlich

aggressiv

**Wie reagiert Ihr Hund auf  
Artgenossen an der Leine?**

unsicher/ängstlich

neutral/neugierig/freundlich

aggressiv

**Wie reagiert Ihr Hund auf  
Artgenossen ohne Leine?**

unsicher/ängstlich

neutral/neugierig/freundlich

aggressiv

**Wie reagiert Ihr Hund auf  
fremde Menschen?**

unsicher/ängstlich

neutral/neugierig/freundlich

aggressiv

**Wie reagiert Ihr Hund auf  
bekannte Menschen?**

unsicher/ängstlich

neutral/neugierig/freundlich


aggressiv

**Wie reagiert Ihr Hund auf  
Kinder?**

unsicher/ängstlich

neutral/neugierig/freundlich

aggressiv



---

Wie viel bellt Ihr Hund?

sehr viel

mäßig

selten

Spielt Ihr Hund mit  
Artgenossen?

Ja

Nein

Spielt Ihr Hund mit Ihnen?

Ja

Nein

Fährt Ihr Hund gern Auto?

Ja

Nein

Hat Ihr Hund Hundekumpel?

Ja

Nein

Jagt Ihr Hund Fahrradfahrer,  
Autos oder Jogger?

Ja

Nein

---

---

Ich bin mit der Datenverarbeitung zum Zwecke der Kontaktaufnahme durch Cara-Mia-Tierpsychologie einverstanden.

Mir ist bewusst, dass ich gemäß der aktuell gültigen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) jederzeit das Recht auf Löschung meiner Daten habe.

Ich bin damit einverstanden, dass meine von mir gemachten Angaben zum Zwecke einer gemeinsamen Zusammenarbeit verwendet werden dürfen.

Ferner bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung sowie die allgemein gültigen AGBs von Cara-Mia-Tierpsychologie gelesen und verstanden habe.

Datum, Unterschrift

---

Dieses Dokument unterliegt dem Copyright durch Gloria Völker, Cara-Mia-Tierpsychologie. Eine Vervielfältigung oder Weitergabe ist untersagt.

---