



Anamnesebogen Hundetraining

Angaben Hundeführer:in

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Beruf:

☐ Vollzeit

☐ Teilzeit (Prozent?):

Hundeerfahrung

Seit (Dauer/Jahr):

Durch:

Angaben Hund:Hündin

Name:

Geburtsdatum:

Rasse:

Grösse/Schulterhöhe:

Gewicht:

Hündinnen

Sterilisiert:

☐ Ja, seit:

☐ Nein

Art der Operation:

☐ laparoskopisch

☐ konventionell

Grund der Sterilisation:

Wann war die Hündin das erste Mal läufig? Datum:

In welchem Abstand ist die Hündin läufig? Alle _____ Monate.



Rüden

Kastriert: ☐ Ja, seit: ☐ Nein

Hormonchip? ☐ Ja, seit: ☐ Nein

Grund der Kastration/ des Hormonchips:

Beide betreffend

Hat sich das Verhalten nach Sterilisation/Kastration/Hormonchip verändert?

☐ Ja, folgendermassen:

☐ Nein

Wird der Hund zur Zucht eingesetzt? ☐ Ja ☐ Nein

Gesundheit des Hundes

Futter

☐ Trockenfutter ☐ Nassfutter ☐ Mischfütterung ☐ BARF

Tagesmenge:

Anzahl Portionen pro Tag:

- Welche Fleisch- und Getreidesorten bekommt Ihr Hund?
- Erhält Ihr Hund irgendwelche Nahrungsergänzungsmittel/Supplemente?
- Wie ist das Gewicht Ihres Hundes?
☐ Ideal ☐ Zu leicht ☐ Zu schwer



Bewegungsapparat

- Hat der Hund bereits Operationen gehabt?

☐ Nein ☐ Ja, folgende:

- Hat der Hund irgendwo Schmerzen/Einschränkungen?

☐ Nein ☐ Ja, folgende:

Unverträglichkeiten/ Allergien

☐ Nein ☐ Futterallergie: ☐ Umweltallergie:

☐ Unverträglichkeit bei:

- Leidet Ihr Hund an:

☐ Häufigem Durchfall	☐ Verstopfungen	☐ Erbrechen
☐ Grasfressen	☐ Kratzen in den Ohren	☐ Analrutschen
☐ Haarausfall	☐ Trockene, schuppige Haut	☐ Hautausschlag/Rötung

Pflege

- Wer kümmert sich um die
 - Fellpflege:
 - Krallenpflege:
 - Zahnpflege:

Zuständige Fachpersonen

Tierarzt:ärztin:

Physio/Osteo/Chiro?:

Ernährungsberatung?:

Anderes?:



Vorgeschichte/Herkunft

Der Hund stammt aus

Schweizer Zucht

Züchter aus dem Ausland, Land:

☐ Hobby-Züchter

☐ Hobby-Züchter

☐ Anerkannte Zucht

☐ Anerkannte Zucht

☐ Tierheim

Auslandtierschutz

☐ Privatperson übernommen

☐ Direktvermittlung

☐ War ein Geschenk

☐ War zuerst in einer Pflegestelle

☐ Anderes:

- Wie alt war Ihr Hund, als er zu Ihnen kam?

- Wie lange lebt er schon bei Ihnen?

- Besteht ein Kontakt zu

☐ Züchter

☐ Vorbesitzer

☐ Besitzer von Geschwistern des Hundes

- Kennen Sie den Grund, weshalb der Hund von Vorbesitzern abgegeben wurde?

- Warum haben Sie sich für diese Rasse/ diesen Hund entschieden?

- Hat der Hund an einer organisierten Welpengruppe teilgenommen?

☐ Ja, bei:

☐ Nein



- Hat der Hund bereits eine Hundeschule, Kurs, Seminar o.ä. besucht?

☐ Ja, folgende:

☐ Nein

Wohnsituation

☐ Wohnblock

☐ Einfamilienhaus

☐ Mehrfamilienhaus

☐ Stadt

☐ Land

☐ Mit Garten

- Wie viele Personen leben im Haushalt?

- Gibt es noch andere Tiere im Haushalt?

- Gibt es Konflikte zwischen dem Hund und den anderen Tieren?

☐ Ja, nämlich:

☐ Nein

- Wer ist hauptverantwortlich für den Hund?

Fremdbetreuung

Dauer:

☐ Nie

☐ Regelmässig

☐ Während Ferien

Genauer:

Von:

☐ Privatperson

☐ Spazierdienst

☐ Hundehort

☐ Anderes:



Zeit mit dem Hund

- Wie viele Stunden pro Tag ist der Hund allein?
 - Stunden pro Tag:
 - Tage pro Woche:

- Wie ist das Verhalten des Hundes, wenn er allein bleiben muss?
 - ☐ Schläft ☐ Beobachtet ☐ Läuft herum
 - ☐ Jaulen/bellen/wimmern ☐ Speicheln
 - ☐ Erbrechen ☐ Unsauberkeit (Urin/Kot) ☐ Lecken eigener Pfoten
 - ☐ Zerstörungsverhalten in Bezug auf Gegenstände in der Wohnung
 - ☐ Selbstzerstümmelung
 - ☐ Anderes:

- Anzahl und Dauer der Spaziergänge pro Tag?

- Beschreiben Sie kurz, wie so ein Spaziergang aussieht:
 - ☐ Stadt/Dorf ☐ Feld/Wiese ☐ Wald
 - ☐ Flexi-Leine ☐ Schleppleine ☐ Im Freilauf
 - ☐ Mit Spiel ☐ Mit Suchaufgaben ☐ Sonstige Aufgaben/Übungen
 - ☐ allein ☐ mit anderen Menschen ☐ mit anderen Artgenossen

- Nummer 1 /Lieblingsbelohnung Ihres Hundes (Jackpot)?
 - ☐ Leckerli ☐ Spiel ☐ Futterbeutel
 - ☐ Futtertube ☐ Rennen ☐ Schnüffeln
 - ☐ Buddeln/Graben ☐ Sich wälzen ☐ Streicheln
 - ☐ Sonstiges:



- Wurden in der Erziehung/Training Strafen eingesetzt? Wenn ja, welche?

☐ Weiss ich nicht ☐ Ja, folgende:

- Wie spielt Ihr Hund am liebsten?

☐ Ball-/Wurfspiele ☐ Zerrspiele ☐ Verstecken/Fangen
☐ Mit dem Menschen ☐ Mit Artgenossen

- Wie viel kommt der Hund zum Spiel?

- Wer spielt mit dem Hund?
- Wie oft?
- Dauer des Spiels?

- Haben Sie spezielle Hobbies mit Ihrem Hund (Kurse, Trainings, Sonstiges)?

- Wie viele Stunden schläft Ihr Hund pro Tag (in 24 Stunden)?

- Wo schläft Ihr Hund in der Nacht?

- Wo sind tagsüber die Rückzugs-/Lieblingsorte Ihres Hundes in der Wohnung?

Interaktion mit Artgenossen

Wo?

☐ Gemeinsame Spaziergänge angeleint ☐ Im Hundehort
☐ Freilauf/Freispiel ☐ Beim Spazierdienst
☐ In Gruppenstunden/Hundeschule ☐ Spontan



☐ Sonstiges:

Wie laufen diese ab?

☐ Positiv

☐ Negativ

Erläuterung:

Verhalten des Hundes

- Was mögen/schätzen Sie besonders an Ihrem Hund?

 - Was stört Sie an Ihrem Hund/ im Zusammenleben mit Ihrem Hund?

 - Zeigt der Hund speziell unerwünschte Verhaltensweisen wie:
 - ☐ Angstverhalten, z. B. Geräuschangst oder Angst vor fremden Menschen
 - ☐ Aggressionsverhalten wie Verbellen, Knurren, Schnappen, Beissen
 - ☐ Hundebegegnungen: Möchte zu allen hin.
 - ☐ Hundebegegnungen: Möchte keine Kontakte.
 - ☐ Stress beim Autofahren
 - ☐ Kann nicht allein sein
 - ☐ Hohe Erregungszustände, kann nicht zur Ruhe kommen.
 - ☐ Sonstiges:
-



Ausblick, Ziele

Ziele

Kurzfristig:

Langfristig:

Ausblick

- Sind Veränderungen der Lebensumstände in Aussicht? Wenn ja, welche?

Ort:

Datum:

Unterschrift: