

Erste Vorsitzende: Lena Pratt

Schillerstraße 1C

15370 Fredersdorf **Tel.** 017684099011

E-Mail: helfendepfotengriechenland@gmail.com www.helfendepfotengriechenland.de

## **Selbstauskunft Hund**

Name des Hundes:			Da	atum:			
Lieber Tierfreund,			Da	itum: _			
bitte füllen Sie diese Selk entsprechen sind wir ber Das Ausfüllen der Selbst	rechtigt, dass	an Sie üb	ertragene <sup>-</sup>	Tiere ohne	Herausklag	e wieder	zurückzufordern.
Name, Vorname							
Geburtsdatum, Ort							
Straße, Hausnr.							
PLZ, Ort							
Telefon / Handy							
E-Mail							
Ausweis-Nr.							
Beruf							
Beruf des Partners							
Unterbringung des Tie	eres						
Wohnlage \( \sigma \)			Stadtrand,	/ ruhige G	Gegend	☐ Lai	nd
	☐ Haus		Wohnung		] Eigentun	1	☐ Miete
	Stockwer	k:		m2:			
Ist Tierhaltung laut Mietvertrag erlaubt?			□ Ja		Nein	□ un:	sicher
Ist in nächster Zeit ein	Umzug gep	lant?	□ Ja		Nein		
Wo soll der Hund lebe	n? □	l Im Hau	shalt	☐ Hof/	Garten	□ Zw	ringer

## Allgemeines

Sind alle Familienmitglieder m	it der Anschaffu	ung einverstan	den? □ J	а	☐ Nein			
Besteht in der Familie eine Tie	rhaarallergie?		Ja	□ Nein				
Wird in Ihrem Haushalt regelm	näßig geraucht?	Wenn ja, in w	elchen Räur	nen?				
☐ Ja, in folgenden Räumen: _								
Leben Kinder im Haushalt?	□ Ja,			_	□ Nein			
Sind Sie finanziell in der Lage a Unfall), zu tragen?	uch außerorde	ntliche Kosten □ Nein	, die der Hur $\square$ Unsiche		cht (z.B. Krankheit,			
Haben Sie Hundeerfahrung?		□ Ja	☐ Nein					
Hatten Sie bereits Tiere aus de	m Tierschutz?	□ Ja	□ Nein					
Mussten Sie jemals ein Tier ab	geben?	$\square$ Nein	☐ Ja (Grun	nd):				
☐ Allergie/ Krankheit ☐ Verhalten des Tieres			☐ Änderung der Lebensumstände					
Sonstiges:								
Wie viele Stunden muss der H	und täglich alle	ine bleiben?						
Kann der Hund mit zur Arbeit (	□ Ja	□ Ne	in					
Haben Sie einen Garten?	□ Ja,	m²		□ Ne	in			
Eingezäunt:	□ Ja,	cm hoch		□ Ne	in			
Haben Sie weitere Tiere?	□ Nein	□ Ja (Art, Ge	schlecht, Alt	er):				
Sind diese Tiere kastriert?	☐ Ja	□ Nein						
Wie stehen Sie grundsätzlich z	um Thema Kast	tration?						
Sollte Ihr Hund (noch) nicht ka	striert sein – w	ürden Sie ihn z	u gegebene	r Zeit kastı	rieren lassen?			
☐ Ja ☐ Nein ☐ Nur, wenn:								
Besteht die Möglichkeit zu Kor	ntakt mit Artger	nossen?	□ Ja	□ Ne	in			
Besteht die Bereitschaft eine Hundeschule zu besuchen?								

Varum haben Sie sich bewusst für einen Hund aus dem Tierschutz entschieden?								
Was wünschen Sie sich von Ihrem zukünftigen Hund? Was ist Ihnen wichtig?								
st Ihnen bewusst, dass sich der Hund in seinem Verhalten deutlich verändern kann, wenn er in einem neu Zuhause ankommt?								
] Ja □ Nein								
aben Sie sich über mögliche rassetypische Eigenschaften Ihres Wunschhundes informiert?								
] Ja □ Nein								
n manchen Bundesländern gelten bestimmte Vorgaben zur Hundehaltung.								
aben Sie – falls erforderlich – einen Sachkundenachweis oder Hundeführerschein?								
☐ Ja ☐ Nein ☐ Nicht erforderlich in meinem Bundesland								
Velche Räume sind für den Hund tabu?								
Vo soll der Hund schlafen?								
Ver versorgt den Hund bei Krankheit, Urlaub etc.?								
Vas geschieht mit dem Tier, wenn sich die Lebensumstände (Trennung, Umzug, Krankheit, o.ä.) ändern?								
önnen Sie sich zur Eingewöhnung des Hundes Urlaub nehmen?								
ründe, wieso Sie ein Tier (wieder) abgeben würden?								
ind Sie sich bewusst, dass die Eingewöhnung sehr anstrengend sein kann? □ Ja □ Nein								
it Ihnen bewusst, dass das Tier eventuell noch nicht gelernt hat, alleine zu bleiben und Sie ihm dies rst beibringen müssen? $\Box$ Ja $\Box$ Nein								
It Ihnen bewusst, dass das Tier eventuell nicht stubenrein ist oder sogar trotz Stubenreinheit vor $\Box$ Ja $\Box$ Nein								
ind Sie sich bewusst, dass ein Tier Zeit zur Eingewöhnung braucht, eventuell mehrere Wochen ☐ Ja ☐ Nein								

Ist Ihnen bewusst, dass Tiere Dreck verursachen und Möbel zerstören können?	□Ja	☐ Nein
Ist Ihnen bewusst, dass eine Zusammenführung mit eigenen Tieren eventuell nicht auf Anhieb klappt und viel Zeit in Anspruch nehmen kann?	□Ja	□ Nein
Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen, chronische Erkrankungen oder sind psychotherapeutischer oder psychiatrischer Behandlung, die im Zusammenhan Hundehaltung wichtig sein könnten?	g mit de	□ Nein
*(Wir fragen nicht aus Neugier, sondern um besser einschätzen zu können, welcher Hund zu Ihre	m Alltag p	asst.)
Sollte der Hund wider Erwarten nicht zu Ihnen und Ihren Lebensumständen pass Sind Sie bereit, den Hund weiterhin zu versorgen und uns bei der erneuten Verm unterstützen (Fotos, Beschreibung, Infos), auch wenn das einige Wochen oder	ittlung a	
□ Ja □ Nein		
Ab wann könnte der Hund bei Ihnen einziehen?		
Haben Sie alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht?	□ Ja	
Auch wenn viele Tiere erst im Alter höhere Kosten verursachen, können durch Ur tausende Euro zusammenkommen, die gezahlt werden müssen. Auch wenn Terscheinen, können wir nicht garantieren, dass dies so bleibt, dass keine erbliche dass das Tier nicht offensichtliche Mängel hat. Eventuell ist eine Versicher Hundehaftpflichtversicherung sollte noch vor der Ankunft des Hundes in Deut werden.	Tiere hier en Mäng ung anzu	völlig gesund el bestehen oder raten. Eine
Was Sie uns noch mitteilen möchten:		
Ort, Datum (Unterschrift)		

Es besteht das Einverständnis, dass die Daten zum Zwecke der Vor-/Nachkontrolle an ehrenamtliche Mitarbeiter des Tierschutzvereines weitergegeben werden.