



Anmeldeformular & Fragebogen

Bitte in Blockschrift ausfüllen!!

Besitzer:

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:
Telefon:	E-Mail:	
Notfall Person (Name & Telefon):		
Straße Nr:	Ort:	PLZ:

Hund:

Name:	Rasse:	Geschlecht: weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Kastriert: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> Hormonchip Datum? <input type="checkbox"/>	Letzte Läufigkeit:
Chipnummer:	Zecken/Flohschutz: Band <input type="checkbox"/> Tablette <input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/>	
Behandelnder Tierarzt/Tierklinik:	Letzte Entwurmung:	
Ist die Chipnummer bei Animaldata.at oder Tasso in der Datenbank registriert? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> Wenn nein, bitte registrieren!		
Allergien (Futter), dauerhafte Medikation, chronische Erkrankungen oder Operationen? Wenn ja, welche? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>		
Gültige Haftpflichtversicherung? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Ist das Tier gesund, parasitenfrei & regelmäßig geimpft? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
Ist der Hund abrufbar zu 100%? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Neigt der Hund zum Zerstören bei Langeweile? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
Ist der Hund stubenrein? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Kann der Hund alleine bleiben zuhause? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
Darf der Hund auf die Couch? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>		
Hat der Hund Verhaltensauffälligkeiten oder massive Probleme mit z.B. fremde Menschen, Gewitter, Autofahren, Flüchten, Angstbeißen, erhöhtem Jagdverhalten, Territorialem Verhalten, Futterneid etc... Wenn ja, welche?		
Kann der Hund außernatürliche Tricks (Fenster oder Türen öffnen, über einen 2m-Zaun klettern). Wenn ja, welche?		
Gassi-Zeiten zirka: früh: Uhr mittags: Uhr abends: Uhr		
Ist der Hund laut Salzburger Landessicherheitsgesetz als gefährlich eingestuft? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> Gab es bereits Beißvorfälle mit anderen Hunden/ Menschen? Wenn ja, welchen?		
Liegt ein Wesenstest vor? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> (Wenn ja, bitte übermitteln.) Lebt der Hund in einem Zwinger? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>		
In Ausbildung zum: Rettungshund <input type="checkbox"/> Jagdhund <input type="checkbox"/> Therapie- /Assistenzhund <input type="checkbox"/> Sporthund <input type="checkbox"/> Ein Familienhund <input type="checkbox"/> Zuchthündin/ Rüde <input type="checkbox"/>		
Urlaubsbetreuung Wenn der Hund verstirbt, was soll mit ihm am gleichen Tag noch passieren? Abholung/Entsorgung durch TKV (Tierkörperverwertung) <input type="checkbox"/> Einäscherung Tierbestattung (Oberalm) <input type="checkbox"/>		

Unterschrift Besitzer

Ort, Datum