

Datenblatt für

Name Hund: \_\_\_\_\_

Name Halter: \_\_\_\_\_

Adresse Halter: \_\_\_\_\_

eMail Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Rasse/Mischung: \_\_\_\_\_

Rüde  Hündin  kastriert  unkastriert  letzte Läufigkeit: \_\_\_\_\_

Tierarzt: \_\_\_\_\_

letzte Entwurmung: \_\_\_\_\_ letzte Impfung: \_\_\_\_\_

Darf Ihr Hund nach der Eingewöhnung abgeleint werden? \_\_\_\_\_

Verhält sich Ihr Hund in bestimmten Situationen problematisch? \_\_\_\_\_

Verbellt/jagt Ihr Hund Jogger, Radfahrer, Walker, fremde Menschen? \_\_\_\_\_

Wie reagiert Ihr Hund auf Kinder? \_\_\_\_\_

Wie reagiert Ihr Hund auf fremde Hunde? \_\_\_\_\_

Gab es in der Vergangenheit Beißvorfälle gegenüber Hunden oder Menschen? \_\_\_\_\_

In welchen Situationen hat Ihr Hund Angst (z.B. Gewitter)? \_\_\_\_\_

Welche gesundheitlichen Einschränkungen hat Ihr Hund? \_\_\_\_\_

Welche Allergien/Futterunverträglichkeiten hat Ihr Hund? \_\_\_\_\_

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung von Fotos meiner Hunde im Internet durch den Super Pfoten Hundeausführservice (z.b. auf der Webseite, bei Instagram, Facebook, o.ä.) zu.

Im Notfall (z.b. akute Erkrankung des Hundes, Verletzung, Entlaufen, o.ä.) wird der Hundebetreuer immer zuerst versuchen den Halter zu informieren.

Hiermit stimme ich zu, dass der Super Pfoten Hundeausführservice falls er dies für akut erforderlich hält, wenn er mich nicht erreicht, den Hund in tierärztliche Behandlung geben darf. Alle hierdurch entstehenden Kosten trägt der Hundehalter.

Hiermit stimme ich zu, dass der Super Pfoten Hundeausführservice bei Entlaufen des Hundes, wenn er mich nicht erreicht, meine Daten an die notwendigen Stellen weitergeben darf (Polizei, Tierheim, Tierarzt etc.).

Hiermit verpflichte ich mich den Hundebetreuer vor Antritt der Gassitour über eventuelle Erkrankungen meines Hundes bzw. über Läufigkeit meiner Hündin zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Hundehalter