

**Checkliste für die Aufnahme eines Hundes in der
Tierpension Huta&KaNaPe**

1. Name vom Hund:	_____				
2. Alter/ Geburtsdatum:	_____				
3. Rasse:	_____				
4. letzte Impfung:	_____				
5. Geschlecht:	_____	kastriert:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
6. Medikamente:	_____		F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
7.	_____		F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
8.	_____		F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
9. Futter:	_____		F <input type="checkbox"/>		A <input type="checkbox"/>
10. Unverträglichkeiten:	_____				
11. Allergien:	_____				
12. Probleme mit Kindern		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
13. Probleme mit Männern		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
14. Probleme mit Frauen		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
15. Probleme mit Hündinnen		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
16. Probleme mit Rüden		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
17. Läuft ihr Hund daheim ohne Leine?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
18. Jagt ihr Hund?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
19. Hat ihr Hund schon mal einen Menschen gebissen?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
20. Hat ihr Hund schon mal einen Hund gebissen?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
21. Springt ihr Hund über Zäune?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
22. Buddelt ihr Hund?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
23. War ihr Hund schon mal in einer Tierpension?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
24. Wenn ja gab es dort Probleme?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
25. Wenn ja welche?	_____				
26. ist Ihr Hund Futterneidisch?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
27. Hat Ihr Hund Trennungsangst?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
28. Darf ihr Hund mit ins Rudel eingekliedert werden?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
29. Darf ihr Hund mit Gassi gehen?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
30. Wie wird er Daheim geführt? Halsband/Geschirr/beides		H	<input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
31. Zieht ihr Hund an der Leine?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
32. Bellt er andere Hunde beim spazieren gehen an?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
33. Bellt er Radfahrer beim spazieren gehen an?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
34. Bellt er Menschen beim spazieren gehen an?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
35. Trägt Ihr Hund draußen einen Beiskorb?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
36. Ist Ihr Hund Stubenrein?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
37. Hat Ihr Hund körperliche Einschränkungen?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
38. Wenn Ja welche?	_____				
39. Ist Ihr Hund Haftpflicht Versichert?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
40. Wenn Ja wo?	_____				
Wird bei Abgabe von der Tierpension ergänzt.					
letzter Giardientest	_____	Positiv	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
bei ja behandlung von-bis	_____	Medikament			
nachgetestet am	_____	Positiv	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Impfausweis gültig?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Kopie Haftpflichtversicherung?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	