

Fragebogen für ROCKY'S PET CARE - HUNDEBETREUUNG



Angaben zu Ihrem Tier

Name: _____

Rasse: _____

Rüde

Hündin

Geburtsdatum: _____

Kastriert: Ja Nein

Jagdtrieb Ja Nein

Ableinen: Ja (nur in Feld, Wald oder Wiesen) Nein

Fütterung: Trockenfutter Nassfutter

Fütterungszeiten: Morgens _____g

Mittags _____g

Abends _____g

Unser Hund kann max. _____ Std. alleine bleiben

Mein Tier mag nicht (bitte ankreuzen)

Kinder bisJahre kleinere Artgenossen Jogger

weibliche Artgenossen männliche Artgenossen Radfahrer

Auto fahren kastrierte Artgenossen Sonstiges.....

Besondere Charaktereigenschaften meines Tieres (bitte ankreuzen)

distanziert ängstlich aggressiv wachsam verspielt

stürmisch/ wild bellt viel zieht an der Leine brav an der Leine verfressen

hört gut freundlich jagt gerne Aggressiv an der Leine verschmust

Sonstiges.....

Hörzeichen des Hundes

Sie können auch das andere Wortkommando dahinter schreiben:

Fuß _____ Hier/Komm _____ Sitz _____ Platz _____

Bleib _____ Aus _____ Nein _____

Sonstige Hörzeichen _____

Wer ist der betreuende Tierarzt?

Name:.....

Anschrift:.....

Telefonnummer:.....

Im Notfall werde ich den nächstliegenden Tierarzt aufsuchen.

Krankheit des Hundes.....

Medikamente erforderlich? Ja Nein , Falls Ja, welche?.....

Dosierung:.....

Impfschutz vorhanden? Ja Nein

Zeckenschutz? Ja Nein nur Frühjahr bis Herbst

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum Unterschrift _____