



**MOBILE HUNDESCHULE
VERHALTENSTHERAPIE
BERATUNG**
E-MAIL: KONTAKT@PUNKDOG-THERAPIE.BIZ
MOBIL / WHATSAPP: 0176 72679278

ANAMNESE

Datum: _____

Name des Halters: _____

Adresse: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Name des Hundes: _____

Rasse / Mischling: _____

Geschlecht: _____

Größe / Gewicht: _____

Alter: _____

Alter bei Erwerb: _____

Herkunft / Vorbesitzer: _____

Kastriert: __ ja __ nein

Wenn ja, in welchem Alter und warum? _____

Krankheiten / Medikamente: _____

Name des Tierarztes: _____

Letzte Untersuchung: _____

Personen im Haushalt / Bezugsperson: _____

Weitere Haustiere: _____

Häusliches Umfeld / Räumlichkeiten: _____

Stand der Erziehung: _____

Haben Sie eine Hundeschule besucht? __ ja __ nein

Wenn ja, zu welchem Anlass? _____

Einschätzung des Temperaments: _____

Einschätzung des Sozialverhaltens:

-gegenüber Artgenossen: _____

-gegenüber Menschen: _____

Einschätzung des Ressourcenverhaltens:

-Nahrung / Futter: _____

-Spiel- / Beuteobjekte: _____

-Rückzugsort: _____

Auslastung / Beschäftigung: _____

Was ist das Hauptproblem? _____

Wann trat es zum ersten Mal auf? _____

Wurden bereits Behandlungsmaßnahmen unternommen? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Was ist die persönliche Zielsetzung? Was soll sich verändern?

Sonstiges: _____

Behandlungs-/Beratungsvertrag

Ich versichere, dass ich Halter/in des o.g. Hundes und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die erforderlichen verhaltenstherapeutischen Maßnahmen bzw. Verhaltensberatung zu schließen. Ferner versichere ich, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen (z.B. Erst- bzw. Anamnesegespräch, Trainingsstunden, Fahrtkosten usw.), welche mir in Rechnung gestellt werden. Ich habe die AGB der mobilen Hundeschule Punk Dog gelesen und verstanden.

Datum/Unterschrift