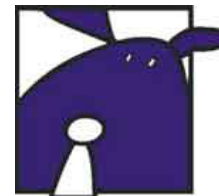


# Verein Leben mit Tieren e. V.

Wallotstr. 6, 14193 Berlin  
Tel.: 0 30 / 701 77 953, Fax: 766 83 904  
[www.lebenmittieren.de](http://www.lebenmittieren.de)  
[info@lebenmittieren.de](mailto:info@lebenmittieren.de)



Wenn Sie am Hundebesuchsdienst des Vereins „Leben mit Tieren“ e.V. teilnehmen möchten, bitten wir Sie um die Beantwortung einiger Fragen. Ihre Antworten geben den auf Tierverhalten spezialisierten Tierärztinnen Auskunft über die Lebensumstände und – gewohnheiten Ihres Hundes. Bitte antworten Sie so ausführlich wie möglich Ihre Einschätzung ergibt zusammen mit der von uns durchgeführten Einschätzung zur Eignung als Besuchsbegleithund ein zuverlässigeres Bild. Den ausgefüllten Erstfragebogen senden Sie uns zu.

## Fragebogen

### I. Hunderhalter in

- 1. Name, Vorname: .....
- 2. Straße: .....
- 3. PLZ / Ort: .....
- 4. E-Mail: .....
- 5. Telefon: .....
- 6. Geburtsdatum: .....
- 7. Beruf: .....

### II. Hund

- 1. Name: .....
- 2. Rasse: .....
- 3. Geburtsdatum: .....
- 4. Geschlecht: .....
- 5. kastriert / nicht kastriert: .....  
wenn kastriert, wann? .....
- 6. bei unkastrierter Hündin:  
Neigt die Hündin während der Läufigkeit/Scheinschwangerschaft zu Verhaltensänderungen,  
wie z.B. vermehrtes Aggressionsverhalten, Depression etc.?  
.....
- 7. Ist Ihr Hund lang- oder kurzhaarig? .....
- 8. Gewicht: .....

9. Wo ist Ihr Hund (privat-) haftpflichtversichert? .....

**III. Verhalten:** (Bitte kreuzen Sie zutreffendes an oder schreiben Sie eine kurze Antwort hinter die Frage.)

1. Wie beurteilen Sie selbst Ihren Hund?

	<i>Ja</i>	<i>Manchmal</i>	<i>Nein</i>
<b>ängstlich *</b>			
<b>Beller *</b>			
<b>Anspringer *</b>			

2. In welchen Situationen zeigt Ihr Hund Angstverhalten gegenüber Menschen und/oder bellt sie an? Bitte schildern Sie kurz!

.....

.....

.....

3. Sucht Ihr Hund eher **wenig** / eher **viel** Körperkontakt gegenüber fremder Personen und wie reagiert er auf diese?

.....

.....

.....

4. Hat Ihr Hund häufiger nähere Kontakte

zu älteren Menschen, Ja / Nein

oder zu Rollstuhlfahrern, Ja / Nein

zu kleinen Kindern (bis 6 Jahre), Ja / Nein

und/oder zu Schulkindern? Ja / Nein

5. Hat Ihr Hund vor irgendetwas Bestimmtem Angst? .....

6. Welche Hörsignale kennt Ihr Hund („Sitz!“, „Platz!“, etc.)? .....

.....

7. Befolgt Ihr Hund diese Hörsignale auch, wenn sie von einer fremden Person gegeben werden? Ja / Nein

8. Hat Ihr Hund eine Hundeschule besucht? Wenn ja, welche?

.....

9. Wird oder wurde Ihr Hund im Schutzdienst geführt?

Ja / Nein

#### **IV. Gesundheitszustand**

*Die nachfolgenden Angaben werden erbeten, weil sich der Verein gegenüber den Leistungsnehmern verpflichtet, nur gesunde Tiere im Besuchsdienst einzusetzen.*

1. Welche Krankheiten hatte oder hat Ihr Hund (z.B. Herz- und Gelenkerkrankung, Diabetes, Allergie)?  
Wann?

.....  
.....

2. Wird Ihr Hund regelmäßig geimpft?

..... Ja / Nein

Bitte zum Vorstellungstermin den Impfpass mitbringen!

3. Entwurmen Sie Ihren Hund regelmäßig?

Ja / Nein

Wann das letzte Mal?

.....

4. Bekommt Ihr Hund regelmäßig eine Zecken- und Flohprophylaxe?

.....Ja / Nein

Bitte geben Sie uns die Adresse und Telefonnummer Ihres behandelnden Tierarztes an:

.....

#### **V. Herkunft**

1. Seit wann befindet sich das Tier in Ihrem Besitz?

.....

2. Woher haben Sie Ihren Hund?

Züchter

Privat

Tierarzt

Tierheim

Internet

Sonstiges , nämlich .....

3. Wie viele Vorbesitzer hatte Ihr Hund?

.....

4. Wenn Sie einen Rassehund haben, warum haben Sie sich dafür entschieden? Nennen Sie uns rassetypische Eigenschaften!

.....

.....

.....

.....

## VI. Haltung

1. Wer ist die Hauptbezugsperson Ihres Hundes? .....
2. Leben noch weitere Personen in Ihrem Haushalt? .....
- Wenn ja, bitte Alter und Geschlecht angeben. ....

## VI. Hundebesuchsdienst

1. Wodurch haben Sie vom Hundebesuchsdienst/Leben mit Tieren e.V. erfahren?

.....  
 .....

2. Weshalb möchten Sie am Hundebesuchsdienst teilnehmen?

.....  
 .....

3. Nehmen Sie noch an ähnlichen Projekten teil? Ja / Nein

Welche? .....

4. Bevorzugen Sie den Kontakt zu alten Menschen?

Oder würden Sie die Arbeit mit Kindern vorziehen?

beides möglich

Können Sie sich vorstellen, mit Ihrem Hund psychisch kranke Menschen unter Aufsicht zu besuchen? Ja / Nein

Können Sie sich vorstellen, auch ein Hospiz mit Ihrem Hund aufzusuchen? Ja / Nein

5. Würden Sie sich lieber mit nur mit einer Person,

oder auch gleichzeitig mit mehreren Personen treffen?

beides möglich

Wie groß darf die Gruppe Ihrer Meinung nach sein? max. \_\_\_\_ Personen

6. Sind Sie damit einverstanden, wenn Ihr Hund im Einsatz mit „Leckerli“ gefüttert wird? Ja / Nein

7. Sind Sie damit einverstanden, wenn Ihr Hund im Einsatz gebürstet wird? Ja / Nein

.....

8. Welche Erwartungen haben Sie an den Verein? Welche Erwartungen haben Sie am ehrenamtlichen Engagement?

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, diesen Fragebogen auszufüllen!

Wir werden uns in Kürze mit Ihnen in Verbindung setzen, um gemeinsam das weitere terminliche Vorgehen zu besprechen.

*Mit der Abgabe des Fragebogens erklären Sie sich einverstanden, dass zur verwaltungstechnischen Abwicklung der Verhaltenseinschätzung ihre Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse gespeichert werden. Diese werden nicht an Dritte weitergegeben und ausschließlich nur für die Abwicklung der Verhaltenseinschätzung genutzt.*

*Die Daten zu den angegebenen Hund(en) und Ihr Name werden an die Tierärztinnen zur Vorbereitung und Durchführung der Verhaltenseinschätzung weitergereicht. Sie werden Ihre Daten nicht speichern und nicht an Dritte weitergeben.*

*Wir weisen darauf hin, dass für die Einschätzung zum Besuchsbegleithund Kosten in Höhe von 25 € (plus 50,00 € Mitgliedsbeitrag) erhoben werden.*

*Für Hundebesitzer\_innen, die nicht am Ehrenamt interessiert sind, jedoch eine Einschätzung für eigene Zwecke/Interessen wünschen, gilt die Berechnung lt. Tierärztlicher Gebührenordnung (200 €, ohne Rückerstattung).*

*Davon wird das gesamte Team (Tierärztinnen, Assistenten und 1 Protokollantin) bezahlt.*

**Viola Freidel**  
Geschäftsführung von  
Leben mit Tieren e.V.

---

**Datum und Unterschrift d. Hundebesitzer/in**