



Frage- und Dokumentationsbogen zur Aufnahme von Begleittieren (Hund)

Wichtige Information

Im Antrag auf eine Entwöhnungsbehandlung ist es möglich, eine Wunschklinik anzugeben. Begründen Sie die Wunschklinik mit dem Angebot der Aufnahme Ihres Begleittieres.

Für Fragen wenden Sie sich bitte an die Paracelsus Wiehengebirgsklinik Bad Essen T 05472 405-120

Bitte senden Sie uns diesen Fragebogen ausgefüllt gerne per E-Mail über folgende Anschrift zurück info@wiehengebirgsklinik.bad-essen.pkd.de Im Bedarfsfall behalten wir uns die Vereinbarung eines Vorab-Gesprächstermins vor.

Allgemeine Angaben

Name des/der Rehabilitanden/in _____

Aufnahme geplant zum _____ Kostenträger _____

Notfallkontakt _____

Name des Hundes _____

Rasse (bei Mischlingen alle Rassen angeben) _____

Alter (> als ein Jahr) _____ Geschlecht weiblich männlich

Kastriert Ja Seit wann _____ Nein

Schulterhöhe (in cm) _____ Chip-Nr. _____

EU-Ausweis-Nr. _____ Hunderegister-Nr. (falls vorhanden) _____

Angaben zur Versicherung _____

Warum sollte Ihr Hund Sie in die Therapie begleiten? _____

Angaben zu Hund und Halter (gemäß Angaben des Halters/Rehabilitanden)

Formelle Angaben

Sind Sie Halter/in des Hundes? Ja Nein

Besitzt des Hundes seit mehr als sechs Monaten? Ja Nein Wie lange? _____ Jahre

Gibt es weitere Halter? (Name/Beziehung) _____

Ist Ihr Hauptwohnsitz in Niedersachsen? Ja Nein

Wurde der theoretische und praktische Nachweis zur Eignung erbracht? Ja Nein

Wurden Auffälligkeiten im Register erfasst? Ja Nein

Wenn nein, ist eine offizielle Anmeldung erfolgt? (Gemeinde, zentrale Stelle etc.) _____

Ist der Hund ausreichend und aktuell geimpft? Ja Nein

Wann erfolgte die Tollwut-Impfung? _____

Ist die Hündin trächtig?/ Wann zuletzt läufig gewesen? Bitte die letzten beiden Termine angeben

Erkrankungen des Hundes (chronisch/akut) _____

Wenn vorhanden, Medikation nennen _____

Soziales Verhalten

Ist der Hund stubenrein? Ja Nein

Hat der Hund jemals Menschen oder andere Tiere angegriffen oder gebissen? Ja Nein

Wenn ja, kurze Beschreibung, was passiert ist _____

Ist der Hund gewohnt, mehrere Stunden am Tag alleine zu sein? Ja Nein

Besonderheiten des Hundes _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unrichtige Angaben zur unverzüglichen Entlassung des Hundes führen können.

Ort, Datum

Unterschrift Halter/in bzw. Rehabilitand/in