



## *Selbstauskunft für Pflege- oder Endstelle*

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir die nachfolgenden Fragen stellen müssen.  
Dies ist sehr wichtig für die Einschätzung, welcher Hund für Sie in Betracht kommen könnte.  
Vielen Dank.

Vorname:
Nachname:
Straße/Nr.:
Postleitzahl/Ort:
Telefonnummer:
Handynummer:
E-Mail-Adresse:
Geburtsdatum:
Beruf:
Sind Sie und/oder Ihr Partner berufstätig? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> ) Rente ( <input type="checkbox"/> )
Wie viele Stunden sind Sie täglich außer Haus?
Liegt eine Tierhaarallergie vor?
Sie wohnen in: Haus ( <input type="checkbox"/> ) Wohnung ( <input type="checkbox"/> ) Etage ( <input type="checkbox"/> ) Miete ( <input type="checkbox"/> ) Eigentum ( <input type="checkbox"/> )?
Seit wann wohnen Sie dort?

Ist in naher Zukunft ein Umzug geplant? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )
Ist der Vermieter/Eigentümer mit der Tierhaltung einverstanden? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> ) muss noch geklärt werden ( <input type="checkbox"/> ) (bitte Nachweis beifügen)
Wohnlage: Dorf ( <input type="checkbox"/> ) Land ( <input type="checkbox"/> ) Innenstadt ( <input type="checkbox"/> ) Wohngebiet ( <input type="checkbox"/> )
Wohnfläche: <input type="text"/> qm
Sind Treppen vorhanden? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> ) offene Treppe ( <input type="checkbox"/> )
Ist ein Garten vorhanden? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )
Wie groß ist der Garten? <input type="text"/> qm
Ist der Garten eingezäunt? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> ) Ausbruchsicher? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )
Personen im Haushalt: ( <input type="checkbox"/> ) Kinder ( <input type="checkbox"/> ) Alter: <input type="text"/>
Haben Sie Hundeerfahrung? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )
Andere Hunde im Haushalt? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> ) Verträglich: Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> ) Rüden Anzahl: ( <input type="text"/> ) Kastriert? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> ) Hündin Anzahl ( <input type="text"/> ) Kastriert? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )
Katzen im Haushalt? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> ) Anzahl: ( <input type="text"/> )
Sind die Kosten für Erstausrüstung, Ernährung, Tierarzt, Steuer, Haftpflichtversicherung, Spielzeug etc. eingeplant und abgesichert? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )
Ziehen Sie in Erwägung eine Haftpflichtversicherung abzuschließen? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )
Sind Sie in der Lage den Hund an einem vorher abgemachten Punkt abzuholen? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )
Sind Sie bereit, dafür einige Kilometer zu fahren? Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )
Wo sollte der Hund ständig untergebracht sein? Haus ( <input type="checkbox"/> ) Garten ( <input type="checkbox"/> ) Zwinger ( <input type="checkbox"/> ) Sonstiges ( <input type="text"/> )
Haben Sie jemanden, der sich im Krankheitsfall oder Urlaub um den Hund kümmern kann? (Bitte Personen angeben)
Was darf der Hund nicht?
Können Sie ausreichend Geduld, Zeit und Verständnis für die Eingewöhnungsphase des Hundes aufbringen? (z.B. Stubenreinheit) Ja ( <input type="checkbox"/> ) Nein ( <input type="checkbox"/> )

Können Sie sich zur Eingewöhnung einige Tage Urlaub nehmen? Ja (  ) Nein (  )

Was möchten Sie uns über sich noch erzählen?

**Wir führen nach Zugang dieser Bewerbung eine Vorkontrolle durch Vereinsmitglieder oder einen Vertreter durch, der sich mit Ihnen in Verbindung setzt und ggf. weitere Fragen beantwortet.**

**Selbstverständlich werden Ihre Angaben absolut vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.**

**Ich habe diese Informationen gelesen, verstanden und erkläre die Richtigkeit meiner Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Interessenten