

Vor- & Nachname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail : _____

Name des Hundes: _____ Rasse: _____

Geschlecht: ____ Geburtsdatum: _____ Kastriert: ____ Alter bei Erwerb: _____

Anzahl der Spaziergänge täglich: _____ Dauer insgesamt: ____ an der Leine: _____

Spiel Ihr Hund mit anderen Hunden und wie oft?

Was spielen Sie mit Ihrem Hund und wie oft?

Was trainieren Sie mit Ihrem Hund und wie oft?

Ist der Hund tagsüber alleine und wie lange?

Ist Ihr Hund verträglich mit fremden Hunden?

Ist Ihr Hund freundlich zu fremden Menschen?

Welches Futter : _____ Lässt er sich Futter wegnehmen: _____

Evtl. vorhandene Erkrankungen: _____ Bekommt er Medikamente: _____

Wie schätzen Sie den Grundgehorsam Ihres Hundes ein: _____

Besuchen oder besuchten Sie eine Hundeschule, wenn ja welche? _____

Mein Hund ist gegen die üblichen Infektionskrankheiten geimpft und besitzt eine gültige Haftpflichtversicherung. Jeder Hundehalter haftet für sich selbst oder durch seinen Hund verursachten Schäden im vollen Umfang. Ich verzichte auf jegliche Haftungsansprüche gegen die Hundeschule Karl-Kraus, deren Inhaberin oder Mitarbeiter.

Ort, Datum_____
Unterschrift des Hundebesitzers