

## Interessentenfragebogen

Bitte fühlen Sie sich nicht durch unsere Fragen verletzt. Uns liegt viel daran, dass unsere Schützlinge ein Zuhause bekommen, welches zu Ihnen passt (und umgekehrt) um ihnen damit einen optimalen Start in ein neues Leben zu ermöglichen.

Daten des Tieres	
Name	
Art des zu vermittelnden Tieres	
Rasse	
Geschlecht	
Kastriert ( ) Sterilisiert	
Alter	
Derzeit befindlich in	

Persönliche Daten des Interessenten	
Name, Vorname	
Telefon	
Mobile	
E-Mail	
Strasse	
Plz, Ort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Beruf	
Beruf des Partners	

Wohnsituation	
Seit wann wohnen sie hier?	
In naher Zukunft ein Umzug geplant?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich bin mir nicht sicher
Umgebung (Stadt Land etc.)	
Sie wohnen in einem	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
Ist ihr Hausherr bzw. Eigentümergeinschaft mit einer Tierhaltung einverstanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt
Vermieter Telefon ggf. Fax	
Falls Garten vorhanden, wie hoch ist dieser eingezäunt?	
Wie viele Quadratmeter umfasst der Garten?	

Vorstellungen/Erfahrungen/Umfeld	
Anzahl der Personen im Haushalt?	
Alter der Kinder	
Sind alle Familienmitglieder mit dem Tier einverstanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hatten sie schon einmal Haustiere?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja sind diese verstorben, verschwunden oder abgegeben worden?	<input type="checkbox"/> abgegeben <input type="checkbox"/> verstorben <input type="checkbox"/> verschwunden
Zweck der Tierhaltung	
Wie soll das Tier ständig untergebracht werden?	
Wie viele Stunden müsste das Tier täglich alleine sein?	
Wie viele und welche Tiere leben noch in ihrem Haushalt	

Wo befindet sich das Tier bei Abwesenheit, Urlaub etc.?	
Haben sie genügend Zeit zur Verfügung um das Tier seinen Anlagen entsprechend ausreichend zu beschäftigen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Nein
Können sie genügend Geduld, Zeit und Verständnis für die Eingewöhnungsphase des Hundes aufbringen und wollen sie das auch?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Nein
Was darf ein Hund bei ihnen nicht (Couch, Bett etc.)	
Besteht in ihrer Region/Ihrem Wohngebiet Leinenzwang?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich bin mir nicht sicher
Planen sie den Besuch und die Nutzung einer Hundeschule/ Welpenspielgruppe?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Nein
Hatten sie schon mal einen Hund?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben sie genügend Platz für den Hund?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Nein
Bestünde die Möglichkeit zu ausreichendem Kontakt mit Artgenossen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Nein
Können sie sich nach der Ankunft des Hundes mindestens zwei Wochen Urlaub nehmen? (Beim Welpen sollte die ersten 6 Monate jemand zuhause sein)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich bin mir nicht sicher
Geben Sie bitte einen TSV in Ihrer Nähe für eine Vorkontrolle mit an (incl. Email und Tel. wenn möglich)	
Sind sie bereit den Hund kastrieren zu lassen? Welpen/Junghunden zwischen dem 6. und 10 Lebensmonat.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Nein

Finanzielle Situation?	
<p>Sind ihre finanziellen Mittel ausreichend um laufende, aber eventuell auch außergewöhnliche Kosten (Operation etc.) tragen zu können?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Nein
<p>Haben Sie weitere Informationen, die für uns wichtig sein könnten?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

Hiermit bestätige ich, die Fragen von Seite 1 bis 4 wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

HUNDEHILFE  
NiNo e.V.