

Checkliste Mein Profil & Betreuungserfordernisse

zum Hund:

Name: _____ Rasse: _____ Geb.-Datum: _____ kastriert Ja Nein

Für meinen Hund besteht ein **aktueller** Impfschutz gegen alle üblichen ansteckenden Krankheiten (z.B. Staupe, Parvovirose, Hepatitis usw.) Ja Nein Bemerkungen: _____

zur Erziehung:

Mein Hund reagiert auf folgende Kommandos: Fuß Stopp Sitz Platz Bleib Komm Aus Nein

Bemerkungen: _____

Was mein Hund **NICHT** darf? Sofa Bett Rennen Treppen laufen Garten etwas vom Boden aufnehmen

von anderen Hundebesitzern Leckerlies nehmen ins Wasser gehen Bemerkungen: _____

Mein Hund bellt wenn/bei _____

Mein Hund jagt gerne: Kinder Jogger Radfahrer andere Hunde Wildtiere Katzen Vögel

Eichhörnchen Autos Sonstiges _____

Mein Hund ist verträglich mit? Kindern anderen Hunden Katzen Vögeln Hasen/Meerschweinchen

zur Betreuung:

Am liebsten spielt mein Hund: Ball Frisbee Zerrspiele mit/im Wasser Sonstiges _____

Mein Hund kann auch mal für _____ Std. alleine bleiben. Angst hat mein Hund vor: Autos LKW's Knall Sirene

Flugzeugen Wasser Sonstigem _____

zur Gesundheit:

Mein Hund hat folgende **gesundheitlichen Besonderheiten** auf die bitte besonders geachtet werden sollte (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten gegen Bienen-/Wespenstiche, Gelenkprobleme, Inkontinenz, beginnende Taubheit oder Erblindung, Empfindlichkeiten gegen Hitze/Kälte usw.)? _____

Aus diesem Grund muß mein Hund auch folgende Medikamente verabreicht bekommen (wofür, wie oft, wann und in welcher Dosis): _____

zur Fütterung:

Anzahl der Mahlzeiten pro Tag? Morgens Mittags Nachmittags Abends Andere _____

Menge in Gramm pro Mahlzeit g g g g

besteht Futterneid? Ja Nein wird das Futter geschlungen? Ja Nein besteht eine Nahrungsmittel Allergie? Ja Nein

wenn **Ja** gegen was? _____

zu Besonderheiten:

An was sollte der Dog Sitter noch denken während des Betreuungsaufenthaltes: _____

Datum

Unterschrift Hundehalter

Unterschrift Dog Sitter