



## Checkliste für TOP Dog Sitter

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Tel.-Nr.: ..... Mobil-Nr.: ..... E-Mail: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Straße & Nr.: .....

Stadtteil: .....

Haus: **Ja / Nein** Wohnung: **Ja / Nein** Garten: **Ja / Nein**

Entfernung zum nächsten Hunderauslauf / Hundewiese: ca. .... Gehminuten

Mietvertrag erlaubt Haustierhaltung: **Ja / Nein**

eigener Hund: **Ja / Nein** Rasse: ..... Alter: .....

Rüde oder Hündin (kastriert?): ..... Wie lange halten Sie bereits Hunde: .....

Rassen die als Betreuungshunde ausgeschlossen werden: .....

Hundeführerschein/Sachkundetest bereits abgelegt: **Ja / Nein**

wenn nicht, bereit einen Sachkundetest abzulegen: **Ja / Nein**

Sind oder waren Sie schon als Dog Sitter tätig: **Ja / Nein** Wenn **Ja**, wie lange: .....

Welche Motivation haben Sie als Dog Sitter tätig zu sein: .....

Gibt es körperliche Einschränkungen: **Ja / Nein** Wenn **Ja**, welche: .....

Haben Sie einen Führerschein: **Ja / Nein** Ist ein eigener PKW vorhanden: **Ja / Nein**

Gibt es zeitliche Einschränkungen: **Ja / Nein** Wenn **Ja**, welche: .....

Welche Leistungen möchten Sie anbieten: Gassi-Gänge: **Ja / Nein** Wochenenden: **Ja / Nein**

Ganz- und Halbtags Betreuung: **Ja / Nein**

Pension (Aufenthalt mit Übernachtung) für Urlaube: **Ja / Nein**

bis zu wieviel Tagen Aufenthaltsdauer: .....

Home-Sitting im Zuhause des Betreuungshundes: **Ja / Nein**

bis zu wieviel Tagen Aufenthaltsdauer: .....

Was sollten wir noch über Sie wissen: .....