

Angaben Halter

Name Vorname Telefon

PLZ Wohnort Straße E-Mail

Angaben Hund

Name Rasse/Mix aus Geschlecht

Rüde Hündin

Geburtsdatum (TT, MM, JJJJ) seit wann im Haushalt kastriert

ja nein

Von wo hast Du den Hund bekommen (Züchter, Tierschutz ...)? wenn ja, seit wann kastriert

hatte der Hund Vorbesitzer Personen in deinem Haushalt Erwachsene Kinder Alter

ja nein

Leben im Haushalt weitere Hunde (Anzahl, Rasse, Geschlecht, Alter)?

ist das dein erster Hund ist der Hund schmerzfrei

ja nein ja nein

Wann war der letzte Tierarztbesuch (Datum, Grund, chronische Krankheiten)?

wurde bereits eine Blutuntersuchung vorgenommen? ja nein

Waren auffällige Ergebnisse dabei? Wenn ja, welche?

Welches Futter bekommt der Hund (Marke, spezielle Diät)?

Aus welchem Grund möchtest Du meine Unterstützung in Anspruch nehmen?

Hiermit erkenne ich die Datenschutzbedingungen und AGB's unter www.mydogz.biz an: ja nein