

# Nachzuchtkontrolle

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und schicken Sie ihn per Post, Mail Fax an uns zurück. Um eine gute Zucht betreiben zu können, benötigen wir Ihre Hilfe. Die Gesundheit unserer Nachzucht liegt uns sehr am Herzen! Deshalb würden wir uns freuen, wenn Sie sich kurz Zeit nehmen und den Fragebogen ausfüllen. Wenn wir unsere Nachzucht gut kennen, können wir auch weiterhin gute Verpaarungen wählen.

Allgemeines zum Besitzer/Halter	
Vorname:	Nachname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Webseite:
Angaben zum Hund	
Name auf der Ahnentafel:	
Rufname:	
Kastriert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wann:
Größe:	Gewicht:
	Halsumfang:
Gesundheit	
Gebiss: <input type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> Vorbiss <input type="checkbox"/> Rückbiss <input type="checkbox"/> Aufbiss <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Zahnformel: <input type="checkbox"/> Vollzahnig (42 Zähne) <input type="checkbox"/> Fehlend	Falls fehlender, welcher?
Fellqualität:	
Hatte oder hat Ihr Hund Erkrankungen oder medizinische Probleme? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche:	
Hat Ihr Hund Allergien oder Unverträglichkeiten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche:	
Bekommt Ihr Hund momentan Medikamente? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche:	

Konnten Sie Impfreaktionen beobachten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bei welchem Impfstoff:
Ist Ihr Hund ein guter Fresser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Was füttern Sie?
Wesen
Gibt es ein Hauptproblem, das Sie benennen möchten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welches:
Wie sicher ist Ihr Hund im Stadtverkehr oder bei viel Trubel? <input type="checkbox"/> Sehr sicher <input type="checkbox"/> sicher <input type="checkbox"/> unsicher
Wie sicher oder mutig ist Ihr Hund im Allgemeinen? <input type="checkbox"/> Sehr sicher <input type="checkbox"/> sicher <input type="checkbox"/> unsicher
Wie temperamentvoll ist Ihr Hund? <input type="checkbox"/> Sehr temperamentvoll <input checked="" type="checkbox"/> temperamentvoll <input type="checkbox"/> ruhig
Wie verhält sich Ihr Hund gegenüber fremden Hunden des gleichen Geschlechts? <input type="checkbox"/> Sehr sozial <input type="checkbox"/> sozial <input type="checkbox"/> unsozial
Wie verhält sich Ihr Hund gegenüber fremden Hunden des anderen Geschlechts? <input checked="" type="checkbox"/> Sehr sozial <input type="checkbox"/> sozial <input type="checkbox"/> unsozial
Wenn Tiere im Haushalt leben, wie verhält er sich diesen gegenüber? <input type="checkbox"/> Sehr sozial <input type="checkbox"/> sozial <input type="checkbox"/> unsozial
Ist Jagdtrieb vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
War Ihr Hund bereits unkontrolliert jagen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie ausgeprägt ist der Spieltrieb mit dem Besitzer? <input type="checkbox"/> Sehr <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gar nicht
Wie ausgeprägt ist der Spieltrieb mit Fremden Personen? <input type="checkbox"/> Sehr <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gar nicht
Wie ausgeprägt möchte der Hund kuscheln? <input type="checkbox"/> Sehr <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gar nicht
Wie ausgeprägt möchte sich der Hund von Fremden streicheln lassen? <input type="checkbox"/> Sehr <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gar nicht
Wie geht Ihr Hund mit Kindern um? <input type="checkbox"/> Sehr sozial <input type="checkbox"/> sozial <input type="checkbox"/> unsozial
Verteidigt Ihr Hund Ressourcen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hat Sie Ihr Hund schon angeknurrt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hat Ihr Hund versucht zu schnappen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hat er Sie oder andere Personen verletzt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wie schnell akzeptiert Ihr Hund ein Nein? <input type="checkbox"/> sehr schnell <input type="checkbox"/> zögerlich <input type="checkbox"/> gar nicht		
Neigt Ihr Hund zur Leinenaggression? <input type="checkbox"/> niemals <input type="checkbox"/> manchmal <input type="checkbox"/> immer		
Wie verhält sich Ihr Hund bei Knallgeräuschen? <input type="checkbox"/> unbeeindruckt <input type="checkbox"/> beeindruckt <input type="checkbox"/> panisch		
Wie verhält sich Ihr Hund beim Tierarzt? <input type="checkbox"/> unbeeindruckt <input type="checkbox"/> beeindruckt <input type="checkbox"/> panisch		
Wie verhält sich Ihr Hund wenn er alleine zuhause ist? <input type="checkbox"/> ruhig <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> panisch		
Zerstört Ihr Hund Dinge? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Lässt Ihr Hund Besuch ins Haus? <input type="checkbox"/> immer freundlich <input type="checkbox"/> manchmal <input type="checkbox"/> nein, stellt Besucher		
Grundgehorsam		
Wie gut führt Ihr Hund folgende Kommandos aus (1=sehr gut, 2=gut, 3=schlecht)		
Sitz	<input type="radio"/> ①	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ③
Platz	<input type="radio"/> ①	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ③
Bleib	<input type="radio"/> ①	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ③
Rückruf	<input type="radio"/> ①	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ③
Aus	<input type="radio"/> ①	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ③
Nein	<input type="radio"/> ①	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ③
Fuß mit Leinenführung	<input type="radio"/> ①	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ③
Fuß im Freilauf	<input type="radio"/> ①	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ③
Lässt sich der Hund allgemein gut führen, ist er gehorsam? <input type="checkbox"/> Sehr <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gar nicht		
Welchen Ausbildungsstand hat Ihr Hund/Welche Prüfungen hat er bereits absolviert?		

Zucht

Wird Ihr Hund auf die Zuchtzulassung vorbereitet?

Hat Ihr Hund die Zuchtzulassung bereits abgelegt?  Ja  Nein

Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

Weiter Notizen/Auffälligkeiten

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Datum, Unterschrift



# Praxis der Hundezucht

