



## Schwarzer Terrier in Not e.V.

c/o Claudia Bräuer

Auf dem Sande 12

D-44534 Lünen

Tel: 0049 157 - 53516674

[vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de](mailto:vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

[www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de](http://www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

### Vorkontrolle am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

Welcher Hund kommt in Frage? Daten des Hundes:	
Name des Hundes:	
männlich ( )	weiblich ( )
kastriert ( )	sterilisiert ( )
Alter:	
derzeit befindlich in/bei:	
Persönliche Daten der Interessenten	
Name, Vorname:	
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	
Straße:	
Land, PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Wohnsituation:	
Ist in naher Zukunft ein Umzug geplant? ja ( )            nein ( )	
Umgebung (Stadt, Innenstadt, Land etc.)	
Sie wohnen in einer Wohnung ( ), Etage: _____ Haus ( )	
Ist Ihr Hausherr/Vermieter bzw. die Eigentümergemeinschaft mit einer Tierhaltung einverstanden? Schriftlicher Nachweis erforderlich. ja ( ) nein ( ) muss geklärt werden ( ) das Haus ist Eigentum ( ) wie viel Quadratmeter hat das Haus? _____m <sup>2</sup>	
Wie groß ist der Garten? _____m <sup>2</sup>	
Falls Garten vorhanden, wie hoch ist dieser eingezäunt? _____cm	



## Schwarzer Terrier in Not e.V.

c/o Claudia Bräuer

Auf dem Sande 12

D-44534 Lünen

Tel: 0049 157 - 53516674

[vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de](mailto:vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

[www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de](http://www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

Vorstellungen/Erfahrung/Umfeld
Anzahl der Personen im Haushalt ( ), davon Kinder ( ), Alter: _____
Sind alle Familienmitglieder mit der Anschaffung eines Hundes einverstanden? Ja ( ) nein ( )
Hatten Sie schon einmal Haustiere? nein ( ) ja, nämlich:
Wenn ja, sind diese gestorben/verschwunden bzw. abgegeben worden?
Was war der Grund für eine Abgabe?
Welche und wie viele Tiere leben in Ihrem Haushalt?
Warum möchten Sie einen Hund halten?
Wo soll sich der Hund tagsüber hauptsächlich aufhalten?
Wo soll sich der Hund nachts hauptsächlich aufhalten?
Falls Sie über wenig Erfahrung mit Hunden verfügen: Wie informieren Sie sich über artgerechte Hundehaltung?
Wie viele Stunden müsste der Hund täglich alleine bleiben?
Wo soll sich der Hund bei Abwesenheit, Urlaub, Krankenhaus, etc. befinden? (Adresse?)



## Schwarzer Terrier in Not e.V.

c/o Claudia Bräuer

Auf dem Sande 12

D-44534 Lünen

Tel: 0049 157 - 53516674

[vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de](mailto:vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

[www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de](http://www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

Bestünde die Möglichkeit zu Kontakt mit Artgenossen? nein ( ) ja ( ), wenn ja, wie?
Bestünde die Möglichkeit zu ausreichendem und regelmäßigem Spielen und Toben ohne Leine? Wenn ja, wie und wo?
Was darf ein Hund bei Ihnen nicht? (Couch, Bett etc.)
Planen Sie den Besuch einer Hundeschule/Welpen Spielgruppe etc.? ja ( ) nein ( )
Könnten Sie sich nach der Ankunft des Hundes mindestens 2 Wochen Urlaub nehmen? nein ( ) ja ( )
<b>anwesend bei Vorkontrolle</b>
(Name der Personen)
Welchen Eindruck machten vorhandene Haustiere in Bezug auf
<ul style="list-style-type: none"><li>den Gesundheits-, Ernährungs- und Pflegezustand:</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>das Verhalten:</li></ul>
Wie schien das Verhältnis zwischen den Interessenten und vorhandenen Haustieren?
Wie verhielten sich die Interessenten gegenüber einem zur Kontrolle mitgenommenen Hund?



**Schwarzer Terrier in Not e.V.**

c/o Claudia Bräuer

Auf dem Sande 12

D-44534 Lünen

Tel: 0049 157 - 53516674

[vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de](mailto:vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

[www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de](http://www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

Wie reagierten vorhandene Haustiere auf einen zur Kontrolle mitgenommenen Hund?

Schwarzer Terrier in Not e.V.



## Schwarzer Terrier in Not e.V.

c/o Claudia Bräuer

Auf dem Sande 12

D-44534 Lünen

Tel: 0049 157 - 53516674

[vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de](mailto:vorstand@schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

[www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de](http://www.schwarzer-terrier-in-not-ev.de)

Gesamteindruck:
Positiv ist:
Negativ ist:
Fazit:
Sonstiges:

---

Datum und Unterschrift des Vorkontrolleurs