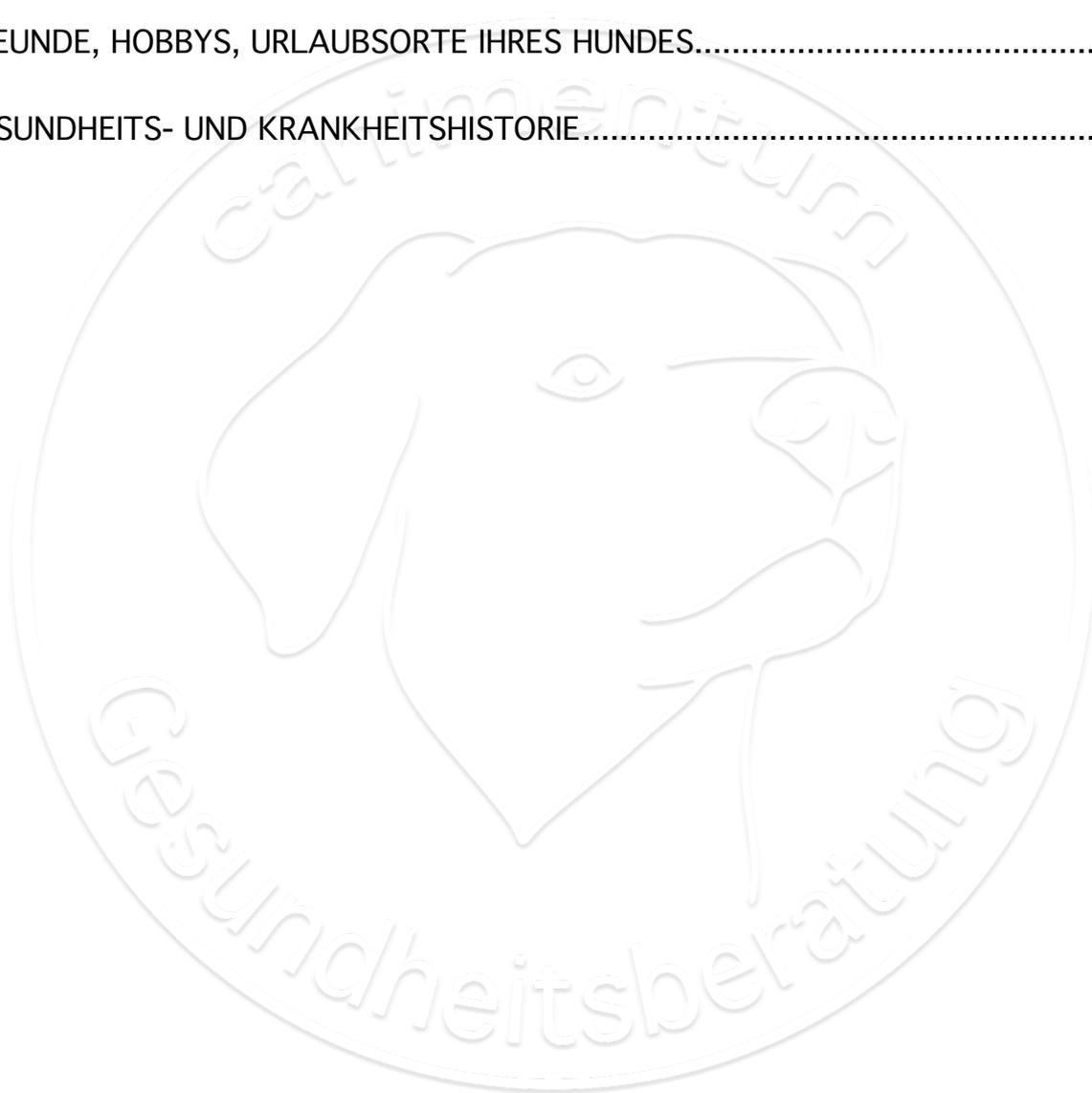


# Fragebogen zur Impfberatung

## Inhaltsverzeichnis

ANGABEN ZUM BESITZER DES TIERES .....	2
ANGABEN ZUM HUND .....	3
FREUNDE, HOBBYS, URLAUBSORTE IHRES HUNDES.....	4
GESUNDHEITS- UND KRANKHEITSHISTORIE.....	6



# Fragebogen zur Impfberatung

## Angaben zum Besitzer des Tieres

Vorname:

Nachname:

E-Mail-Adresse:

Handynummer:

Ich bestelle folgende Beratung:  
z. B. Impfberatung

Ich wünsche eine:

Beratung per E-Mail \*  
telefonische Beratung \*

Warum möchten Sie eine Impfberatung?

Grundimmunisierung Welpen

„Auffrischimpfung“ eines erwachsenen Hundes  
steht bevor

Hund zeigt(e) Impfreaktionen

Fundtier mit unbekanntem Impfstatus

Sonstige Gründe

# Fragebogen zur Impfberatung

## Angaben zum Hund

Name des Tieres:

Alter:

Rasse:

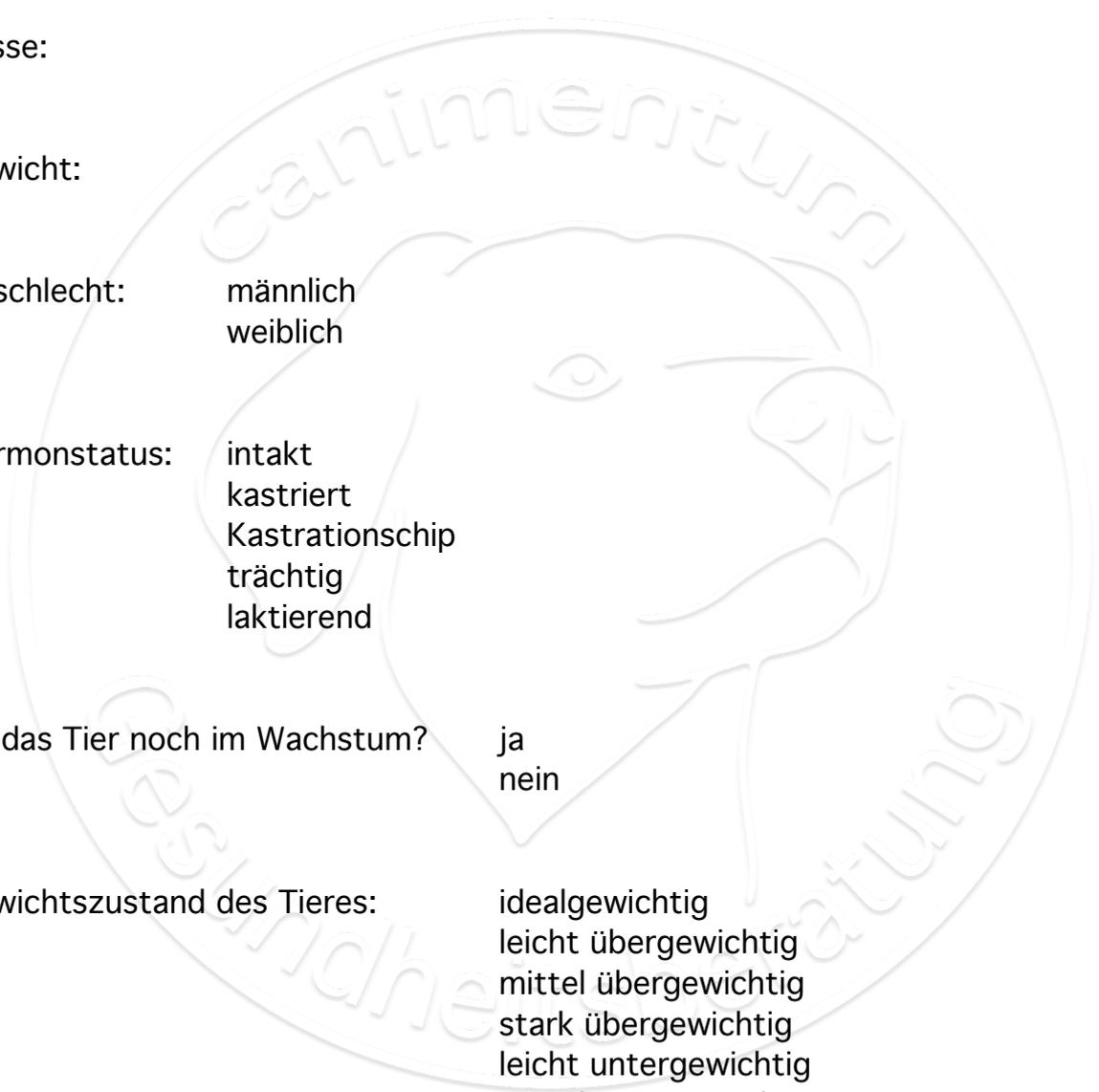
Gewicht:

Geschlecht: männlich  
weiblich

Hormonstatus: intakt  
kastriert  
Kastrationschip  
trächtig  
laktierend

Ist das Tier noch im Wachstum? ja  
nein

Gewichtszustand des Tieres: idealgewichtig  
leicht übergewichtig  
mittel übergewichtig  
stark übergewichtig  
leicht untergewichtig  
mittel untergewichtig  
stark untergewichtig



# Fragebogen zur Impfberatung

## Freunde, Hobbys, Urlaubsorte Ihres Hundes

In welchem Bundesland leben Sie?

Wo (Wald, Wiesen, Felder) gehen Sie mit Ihrem Hund spazieren?

- |   |            |
|---|------------|
| Leben dort Wildtiere bzw. hat Ihr Hund Kontakt zu Wildtieren? | ja<br>nein |
| Hat Ihr Hund Kontakt zu Nagetieren?                           | ja<br>nein |
| Hat Ihr Hund Kontakt zu anderen Hunden?                       | ja<br>nein |
| Trinkt Ihr Hund aus Pfützen, Seen, stehenden Gewässern?       | ja<br>nein |
| Fahren Sie regelmäßig mit Ihrem Hund ins Ausland?             | ja<br>nein |
| Betreiben Sie Sport mit Ihrem Hund, z. B. in einem Verein?    | ja<br>nein |
| Besuchen Sie Hundausstellungen?                               | ja<br>nein |
| Besuchen Sie eine Hundeschule oder einen Hundepplatz?         | ja<br>nein |

# Fragebogen zur Impfberatung

Bringen Sie Ihren Hund in einer Tierpension unter?

ja  
nein

Hat die Tierpension bestimmte „Impfauflagen“ an Sie?

ja  
nein

Falls ja, welche Impfungen muss Ihr Hund in der Tierpension vorweisen?

Ist Ihr Hund ein Zuchthund?

ja  
nein

Leben in Ihrem Haushalt weitere Hunde?

ja  
nein



# Fragebogen zur Impfberatung

## Gesundheits- und Krankheitsgeschichte

Hat Ihr Tier bereits Impfreaktionen/Impferkrankungen in vorherigen Impfungen gezeigt?

ja  
nein

Falls ja, welche Reaktionen/Erkrankungen sind aufgetreten?

Haben Sie schon mal einen Impf-Titer bestimmen lassen? ja  
nein

Falls ja, fügen Sie bitte das Ergebnis des Titertests in einer Mail bei.

Hat Ihr Hund ein starkes Immunsystem? ja  
nein

Hat Ihr Hund eine Tumorerkrankung? ja  
nein

Ist Ihr Tier chronisch krank? ja  
nein

Falls ja, beschreiben Sie bitte die Krankheitsgeschichte.  
Gehen Sie ausführlich auf die Symptomatik, die Diagnose, die bereits erfolgte Behandlung und die Medikation ein.