



## Anmeldung für den Eintrittstest

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet zurücksenden an:

Sozialhunde Allschwil Markstallstrasse 6 4123 Allschwil

### Hundehalter/In

Vorname	_____	Name	_____
Adresse	_____		
PLZ	_____	Ort	_____
E-Mail	_____		
Telefon Privat	_____	Handy	_____
Beruf	_____		
Heimatort	_____	Geb.datum	_____

### Hund

Rasse	_____		
Wurfdatum	_____	Rufname	_____
Geschlecht	Rüde <input type="checkbox"/>	Hündin <input type="checkbox"/>	unkastriert <input type="checkbox"/> kastriert <input type="checkbox"/>
Mikrochipnummer	_____		

### Ausbildung

Grundausbildung	wo	_____
Hundeschule	wo	_____
	was	_____

### Wunschregion für die Sozialhundeausbildung

Darauf kann nur Rücksicht genommen werden wenn genügend Teilnehmer in der Region sind.

Bitte 1. und 2. Wahl angeben.

Allschwil  Aargau  Bern  Zürich  Luzern  Wallis

### Wichtig

Anmeldungen werden nach Datumseingang berücksichtigt.

Familienhunde unserer Schule haben immer 1. Priorität.

### Erklärung

*Ich habe vom Ausbildungs- und Trainingsprogramm für Sozialhunde Kenntnis genommen und erkläre mich bereit, daran teilzunehmen. Ich verpflichte mich, an möglichst allen Theoriestunden und Trainings teilzunehmen. Nach erfolgreicher Ausbildung bin ich bereit, regelmässige und unentgeltliche Einsätze mit meinem Sozialhund zu leisten.*

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



<b>Eintritts-Inventar</b>			<b>1</b>	
<b>Hund und Kind</b>		<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>UNGEWISS</b>
Gibt es Altersgruppen bei Kindern, die Ihr Hund eher meidet?				
Wenn JA, welches Alter etwa?				
<b>Hund und Erwachsene</b>				
Gibt es Gruppen von Erwachsenen, die Ihr Hund eher meidet?				
Männer	<input type="checkbox"/>	Frauen	<input type="checkbox"/>	
Betagte	<input type="checkbox"/>	Behinderte	<input type="checkbox"/>	
<b>Hund und Umwelt</b>		<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>UNGEWISS</b>
Reagiert Ihr Hund nervös in lauten Menschenansammlungen?				
Reagiert Ihr Hund nervös in der Stadt?				
Reagiert Ihr Hund nervös im öffentlichen Verkehrsmittel?				
Reagiert Ihr Hund auf optische Reize?				
Reagiert Ihr Hund auf akustische Reize?				
Reagiert Ihr Hund auf olfaktorische Reize?				
<b>Verhalten an unbekanntem Orten</b>				
selbstsicher, neugierig	<input type="checkbox"/>	unsicher	<input type="checkbox"/>	misstrauisch <input type="checkbox"/>
neutral	<input type="checkbox"/>	ängstlich	<input type="checkbox"/>	nervös <input type="checkbox"/>
<b>Hund und Hund</b>		<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>UNGEWISS</b>
Verträgt sich Ihr Hund gut mit anderen Hunden?				
Wenn NEIN, wo sind seine Grenzen:				
<b>Erziehung / Verhalten im Alltag</b>		<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>nicht immer</b>
Befolgt Ihr Hund die Hör-/Sichtzeichen zum Sitzen, Liegen, Bleiben?				
Können Sie Ihren Hund problemlos abrufen?				
Bellt oder winselt Ihr Hund wenn er alleine gelassen wird?				
Bellt oder winselt Ihr Hund, wenn er alleine angebunden ist?				
Lässt Ihr Hund es gerne zu, von einer Fremdperson berührt zu werden?				
Verhält sich Ihr Hund beim Tierarzt ruhig und ohne Stress?				
<b>Unerwünschte Verhaltensweisen</b>				



<b>Eintritts-Inventar</b>			<b>2</b>
<b>Charakter des Hundes</b>			
fröhlich, offen	<input type="checkbox"/>	zurückhaltend	<input type="checkbox"/>
verspielt	<input type="checkbox"/>	unsicher	<input type="checkbox"/>
unterwürfig	<input type="checkbox"/>	skeptisch	<input type="checkbox"/>
		misstrauisch	<input type="checkbox"/>
		ängstlich	<input type="checkbox"/>
		dominant	<input type="checkbox"/>
<b>Temperament / Erregbarkeit des Hundes:</b>			
ausgeglichen	<input type="checkbox"/>	leicht führig	<input type="checkbox"/>
ruhig und bedächtig	<input type="checkbox"/>	Neigung zu Ungeduld	<input type="checkbox"/>
träge und lustlos	<input type="checkbox"/>	dominant	<input type="checkbox"/>
		ebhaft	<input type="checkbox"/>
		extrem lebhaft	<input type="checkbox"/>
		eigenwillig und stur	<input type="checkbox"/>
<b>Gesundheitszustand</b>			
<b>Allgemeinzustand</b>	sehr gut	<input type="checkbox"/>	durchschnittlich
	gut	<input type="checkbox"/>	
Wenn Allgemeinzustand durchschnittlich ist, Probleme schildern			
<b>Bekommt der Hund regelmässig oder ab und zu Medikamente?</b>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
wenn ja, welche			
<b>Bemerkungen / Besonderheiten</b>			