



Sozialhunde Allschwil - Anmeldung für den Eintrittstest

Hundehalter/In

Vorname	Name
Adresse	
PLZ	Ort
E-Mail	
Telefon Privat	Mobile
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"/>
Farbe & Fellart	
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.

Basel 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, nach Möglichkeit an allen Theoriestunden und Trainings teilzunehmen. Nach erfolgreicher Ausbildung bin ich bereit, regelmässige und unentgeltliche Einsätze mit meinem Sozialhund zu leisten. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Rücktrittspauschale von CHF 50.-, die bei einer vorzeitigen Abmeldung in Rechnung gestellt wird.

Datum _____

Unterschrift _____



Eintritts-Inventar				1
Hund und Kind		JA	NEIN	UNGEWISS
Gibt es Altersgruppen bei Kindern, die Ihr Hund eher meidet?				
Wenn JA, welches Alter etwa?				
Hund und Erwachsene				
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"/>	
Hund und Umwelt		JA	NEIN	UNGEWISS
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?				
Verhalten an unbekanntem Orten				
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"/>
Hund und Hund		JA	NEIN	UNGEWISS
Verträgt sich Ihr Hund gut mit anderen Hunden?				
Wenn NEIN, wo sind seine Grenzen:				
Erziehung / Verhalten im Alltag		JA	NEIN	nicht immer
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?				
Unerwünschte Verhaltensweisen:				



Eintritts-Inventar			2
Charakter des Hundes			
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"/>
Temperament / Erregbarkeit des Hundes			
ausgeglichen	<input type="checkbox"/>	leichtführig	<input type="checkbox"/>
ruhig und bedächtigt	<input type="checkbox"/>	Neigung zu Ungeduld	<input type="checkbox"/>
träge und lustlos	<input type="checkbox"/>	dominant	<input type="checkbox"/>
		lebhaft	<input type="checkbox"/>
		extrem lebhaft	<input type="checkbox"/>
		eigenwillig und stur	<input type="checkbox"/>
Gesundheitszustand			
Allgemeinzustand	sehr gut	<input type="checkbox"/>	durchschnittlich
	gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Wenn Allgemeinzustand durchschnittlich ist, Probleme schildern</i>			
Bekommt der Hund regelmässig oder ab und zu Medikamente?			
		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?			
Bemerkungen / Besonderheiten			

Bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurücksenden an:

Per Mail: sozialhunde@blindhundeschule.ch

Per Post: Stiftung Schw. Schule für Blindenführhunde, Administration Sozialhunde,
Markstallstrasse 6, 4123 Allschwil