Formularbeginn

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktformular | |
| Bitte füllen Sie alle mit \* markierten Felder aus. (Pflichtfelder) | |
| Name des Hundes\* |  |
| Vor- und Nachname\* |  |
| Strasse\* |  |
| PLZ - Wohnort\* |  |
| Telefon-Festnetz/Mobil-Nr.\* |  |
| E-Mail\* |  |
| Geburtsdatum\* | [Kalender](javascript:;) Format: (tt.mm.jjjj) |
| Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? Alter?\* | (Restzeichen: 2500) |
| Leben Sie zur Miete/Eigentum?\* | Eigenheim Eigentumswohnung Miete |
| Haben Sie einen Garten?\* |  |
| Wenn ja, ist der Garten eingezäunt? |  |
| Sind Sie berufstätig?\* |  |
| Wie viele Stunden wäre der Hund täglich alleine?\* |  |
| Haben Sie bereits Hundeerfahrung?\* |  |
| Würden Sie bei Problemen eine Hundeschule besuchen?\* | Ja Nein |
| Können Sie im Fall einer Erkrankung das Tier anderweitig unterbringen?\* |  |
| Ist/Sind evtl. bereits vorhandene Hunde mit weiteren Hunden verträglich?\* |  |
|  |  |
| Können sie die künftigen Kosten die die Anschaffung eines Hundes mit sich bringt tragen? (Arzt, Versicherung)\* |  |
| Wo wird das Tier ständig untergebracht werden, Haus, Garten, Zwinger?\* |  |
| Wenn Sie in Urlaub gehen, wie planen Sie das für das Tier?\* |  |
| Ist in Ihrer Familie eine Tierhaarallergie bekannt?\* |  |
| Können sie dem Hund täglich mind. 2 Stunden Auslauf verschaffen?\* |  |
| Welche Tiere befinden sich noch in Ihrem Haushalt?\* | (Restzeichen: 2500) |
| Wenn ja, haben diese noch einen gültigen Impfschutz?\* |  |
| Ìst es Ihnen möglich, den Hund an einem zentralen Treffpunkt mit einem Fahrzeug abzuholen?\* |  |
|  |  |
| Haben Sie sich auch bei einer anderen Organisation für einen Hund beworben?\* | ja nein |
| Wenn schon Tiere in Ihrem Haushalt sind, stammen diese aus dem Tierschutz?\* |  |
| Wurde bei Ihnen schon mal eine Vorkontrolle durchgeführt? Wenn ja durch wen?\* | (Restzeichen: 2500) |
| Welcher Grund wäre für Sie ausschlaggebend, den Hund wieder abzugeben?\* | (Restzeichen: 2500) |
|  |  |
|  | |
| Vielen Dank für Ihre Informationen!  Wir kontaktieren Sie schnellstmöglich! | |

Formularende