



# CHECKLISTE HUNDEAUSWAHL

**Herzlich Willkommen im Tierschutzhaus Vösendorf!**

**Gerne unterstützen wir Sie bei der Auswahl des passenden Hundes.**

Name: \_\_\_\_\_

Straße (optional): \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

**Sind alle im Haushalt lebenden Personen mit der Adoption eines Hundes einverstanden?**

ja

nein

**Bitte kreuzen Sie alle auf Ihre Wohnsituation zutreffenden Punkte an:**

Haus

Reihenhaus mit Garten

frei stehendes Haus mit Garten

Wohnung

ohne Garten

mit Garten

Sonstiges

Treppen

Lift

\_\_\_\_\_ Stockwerk

**Ihr Wohnobjekt befindet sich:**

an einer stark befahrenen Straße

in der Stadt

an einer wenig befahrenen Straße

am Stadtrand/in ruhiger Grünanlage

Sonstiges: \_\_\_\_\_

in ländlicher Umgebung

**Welche Vorstellungen haben Sie hinsichtlich:**

Größe  klein

mittel

groß

Alter  Welpen/bis 1 Jahr

bis 5 Jahre

ab 5 Jahre

Geschlecht  männlich

weiblich

nicht relevant

**Welche der folgenden Punkte soll ihr zukünftiger Hund erfüllen?**

Stubenreinheit

Hund für sportliche Aktivitäten

Freundlichkeit gegenüber Menschen

Kinderfreundlichkeit

Verträglichkeit mit Hunden

Verträglichkeit mit Katzen

Stadtauglichkeit

Fahren mit öffentlichen Verkehrsmitteln



**Sind Sie bereit beim Auftreten gewisser Herausforderungen (Auftreten unerwünschter Verhaltensweisen) Unterstützung von tierschutzqualifizierten Experten\*innen in Anspruch zu nehmen?**

ja  nein

**Sind Sie sich bewusst, dass ungeplante Mehrkosten (Training, Tierarzt, etc.) auf Sie zukommen können?**

ja  nein

**Was trifft auf Ihre aktuelle Lebenssituation zu?**

- Single-Haushalt
- kinderloser Haushalt      Anzahl Personen: \_\_\_\_\_
- Familie mit Kind(er)      Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_      Alter Kind(er): \_\_\_\_\_

**Leben andere Tiere im Haushalt?**

- Hund(e)    Anzahl/Rasse/Alter/Geschlecht: \_\_\_\_\_
- Katze(n)    Anzahl: \_\_\_\_\_
- Kleintier(e)    Art: \_\_\_\_\_      Anzahl: \_\_\_\_\_

**Wieviele Stunden würde der Hund in aller Regel täglich allein sein?**

\_\_\_\_\_ Stunde(n) pro Tag

**Wo verbleibt der Hund im Urlaubsfall/bei Aufenthalten in Kranken- Heilanstalten bzw. bei Änderungen der Lebensumstände (Umzug, Trennung, Nachwuchs etc.)?**

\_\_\_\_\_

**Ist die Haltung von Hunden erlaubt?**

ja  nein

**Sind Hundehaarallergien in Ihrer Familie bekannt?**

ja  nein

**Hatten Sie bereits einen/mehrere Hund/e?**

ja      Ursprung:  regionales Tierheim       Auslandstierschutz  
 Züchter       Sonstiges: \_\_\_\_\_

nein

**Vielen Dank!**