Allgemeine Verhaltensregeln auf unserem Hof:

Bitte lesen Sie sich die Verhaltensregeln durch und bestätigen diese.

* Bitte führen Sie Ihren Hund, ab dem Auto an der Leine. Bei uns Leben Rinder, Hühner, Pferde und Hunde auf dem Hof. Wir bitten um Rücksichtnahme, Danke!
* Bitte beseitigen Sie die Hinterlassenschaften Ihres Hundes. Hundekotbeutel können in einem von uns zur Verfügung gestellten Abfallbehälter entsorgt werden.

Gelesen und verstanden [ ]  Ja

Therapeutische Voraussetzungen

* Bitte beachten Sie, dass alle angebotenen Therapieformen nicht den Tierarzt ersetzen.
* Ich erstelle keine tierärztlichen Diagnosen.
* Unklare Lahmheiten sind zwingend vorher tierärztlich abzuklären.
* Tiere mit Krebs dürfen keine Farb-, Magnetfeld- und energetische Therapieformen erhalten. Über eventuellen Verdacht und Krebsdiagnosen muss der Therapeut vor der Behandlung informiert werden.
* Tiere mit lethargischen Zuständen werden nicht behandelt.
* Tiere, die an Osteoporose leiden, dürfen nur mit sehr sanften Therapieformen behandelt werden, es werden keine manuellen Techniken vorgenommen.
* Frisch operierte Tiere werden nicht behandelt. Erst nach vollständiger Abheilung aller Narben und dem OK von ihrem Tierarzt, wird eine Therapie durchgeführt.
* Hunde die zur Übergriffigkeit, bei Berührungen neigen, müssen während der Behandlung einen Maulkorb tragen.

Gelesen und verstanden [ ]  Ja

**Besitzer: Hund:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Name:       |
| Strasse:       | Rasse:       |
| PLZ, Ort:       | Alter:       |
| Telefon/ Email:       | Geschlecht:       |
| Anschaffungsgrund:      Im Besitz seit:       | Tierarzt:       |

**Anamnese:**

|  |  |
| --- | --- |
| Herkunft:(Professioneller Züchter, Hobbyzüchter, Tierhandlung, Tierheim, Bauernhof, Familie etc.) |       |
| Alter bei:1. Übernahme
2. Trennung von Mutter (Falls bekannt)
 |       |
| Einsatz des Hundes:(Begleit-, Sport-, Zucht-, Arbeitshund etc) |       |
| Hündin:1. Wie viele Würfe?
2. Anzahl Welpen:
3. Komplikationen?
4. Sterilisation: [ ]  Ja [ ] Nein Grund der Sterilisation:
5. In welchem Alter?       Komplikationen?
6. Wesensänderungen? [ ]  Ja [ ] Nein Welche?
 |
| Rüde & Kastration1. Kastration: [ ]  Ja [ ] Nein
2. Grund der Kastration:
3. Wesensänderungen? [ ]  Ja [ ] Nein Welche?
4. In welchem Alter?       Komplikationen?
5. Wesensänderungen? [ ]  Ja [ ] Nein Welche?
 |
| Impfungen: |       |
| Allergien: |       |
| Problembeschreibung: |       |
| Erwartungen des Besitzers: |       |
| Vorbehandlungen und Resultate: |       |
| Vorhergehende Erkrankungen:(internistische Erkrankungen, Traumen, Operationen etc.) |       |
| Medikamente: (derzeit, vor kurzem Depotform (?), Antibiotika, Muskelrelaxantien, Schmerzmittel, Homöopathie etc.) |       |

**Soziales System:**

|  |
| --- |
| Mensch(en):1. Bei der Konsultation anwesend:
2. Anzahl im Haushalt lebende Personen:
3. Kinder und Anzahl:
 |
| Hund(e): 1. Anzahl:
2. Wann hinzugekommen?
3. Aus welchem Grund?
4. Verhaltensänderungen?
 |

|  |
| --- |
| Katze(n): 1. Anzahl:
2. Wann hinzugekommen?
3. Aus welchem Grund?

Verhaltensänderungen?       |
| Andere Tiere:1. Anzahl:
2. Wann hinzugekommen?
3. Aus welchem Grund?

Verhaltensänderungen?       |

**Ökosystem**

|  |  |
| --- | --- |
| Wohnsituation:(Haus, Garten, Gartenauslauf, Wohnung, Wohnfläche, Treppen, Schlafplatz, Lieblingsplatz usw.) |       |
| Ausrüstung/ Leinenführigkeit: |       |
| Tagesablauf: |       |
| Wochenablauf: |       |
| Bemerkungen: |       |

**Fütterung**

|  |  |
| --- | --- |
| Futterzusammensetzung: |       |
| Fütterungstechnik: |       |
| Appetit: |       |
| Futteraufnahme: |       |
| Körperhaltung beim Fressen: |       |
| Trinkverhalten: |       |

**Verhalten**

|  |  |
| --- | --- |
| Schlaf- und Ruheverhalten: |       |
| Elimination:1. Harnabsatz
2. Kotabsatz
 |       |
| Ängste: |       |
| Stimmungen: |       |
| Spiel: |       |
| Jagdverhalten: |       |
| Stereotypien: |       |
| Aggressionen: |       |
| Bemerkungen: |       |

Hiermit bestätigt der Besitzer alle Verhaltensregeln und therapeutischen Voraussetzungen gelesen, verstanden und akzeptiert zu haben.

Alle Angaben zum Hund und Besitzer sind wahrheitsgetreu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort, Datum Unterschrift