



Ungarnhundehilfe e.V.

helft uns helfen! 

SELBSTAUSKUNFTSBOGEN

Bitte senden Sie diesen Fragebogen** per E-Mail an info@ungarnhundehilfe.de zurück.

****Die im Rahmen dieser Befragung erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Tiervermittlung und zur Beantwortung Ihrer Anfragen genutzt. Sie werden entsprechend den deutschen Datenschutzbestimmungen gespeichert und verarbeitet. Es findet keine Weitergabe dieser Daten an Dritte ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung statt.**

I. Hund

Name des Tieres		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
kastriert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rasse		
Alter		

II. Interessent/in; Ihre persönliche Daten

Vorname und Name	
Straße und Hausnr.	
PLZ und Wohnort	
Lebenspartner/in	
Erreichbarkeit	Telefon (Festnetz): Telefon (Mobil): E-Mail-Adresse: Wann sind Sie am besten erreichbar? (Uhrzeit):
Geburtsdatum	
Personalausweis	Nummer: ausstellende Behörde: gültig bis:

**III. Interessent/in; Fragen zur Ihrer persönlichen Situation
(Wohnen – Erfahrung – Vorstellung – Finanzen)**

Seit wann wohnen Sie hier?	
Ist ein Umzug geplant?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
In welcher Umgebung leben Sie?	<input type="checkbox"/> Stadt <input type="checkbox"/> Land
Sie leben in einer	<input type="checkbox"/> Wohnung; Etage: <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> als Mieter <input type="checkbox"/> als Eigentümer
Tierhaltung	Falls Sie zur Miete wohnen: Liegt die schriftliche Zustimmung Ihrer Vermieterin/Ihres Vermieters bzw. der Eigentümergemeinschaft vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vermieter/in	Vorname und Name: Straße und Hausnummer: PLZ und Wohnort: Telefon: Mailadresse:
Verfügen Sie über einen Garten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wie groß ist der Garten: Wie hoch ist der Garten eingezäunt: Ist der Garten rundum eingezäunt? <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Wie viele Personen leben mit Ihnen in Ihrem Haushalt:	Erwachsene: Kinder: Alter der Kinder:
Zustimmung der Familienmitglieder	Sind alle Familienmitglieder mit der Anschaffung des Tieres einverstanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Allergien	Ist bei Ihnen oder innerhalb Ihrer Familie eine Tierhaarallergie bekannt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hatten Sie in der Vergangenheit schon einmal Haustiere?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche Tierart? Wenn es sich hierbei um einen Hund/mehrere Hunde handelte, welche Rasse: und Größe hatte/n diese/r?		
Wenn Sie in der Vergangenheit schon einmal Haustiere hatten, sind diese	<input type="checkbox"/> verschwunden <input type="checkbox"/> abgegeben worden <input type="checkbox"/> gestorben		
Was ist für Sie der Zweck der Tierhaltung?	<input type="checkbox"/> Tierliebe <input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Schutz – Bewachung		
Wo soll das Tier dauerhaft untergebracht sein?	<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Grundstück – Garten		
Alleine bleiben	Wie viele Stunden soll das Tier täglich alleine bleiben? ____ Stunden Sind Sie sich bewusst, dass das Tier erst lernen muss alleine zu bleiben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Leben bei Ihnen andere Tiere im Haushalt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Tierart	Geschlecht weiblich – männlich?	kastriert ja – nein?
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Eingewöhnung	Können Sie ausreichend Zeit, Geduld und Verständnis für die Eingewöhnungszeit des Tieres aufbringen und wollen Sie dies auch (anfängliche Unsicherheit und Ängstlichkeit, Stubenreinheit)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Zeit bzw. Urlaub für die Eingewöhnung	Sind Sie berufstätig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wie lange arbeiten Sie am Tag? Was ist Ihre berufliche Tätigkeit? Können Sie sich nach Ankunft des Tieres Urlaub für die Eingewöhnung nehmen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wie lange können Sie Urlaub nehmen?		

Erkrankung - Urlaub - Abwesenheit	Wo werden Sie Ihr Tier unterbringen? <input type="checkbox"/> Freunde <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Tierpension <input type="checkbox"/> Urlaub: mein Tier begleitet mich
Beschäftigung	Können Sie das Tier gemäß seinen Veranlagungen ausreichend beschäftigen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wie?
Hundeschule	Planen Sie den Besuch einer Hundeschule? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wo?
Unerwartetes	Was passiert, wenn sich das Ihnen vermittelte Tier anders verhält, als Sie es erwarten und/oder unvorhergesehene Probleme auftauchen? <input type="checkbox"/> Inanspruchnahme eines Hundetrainers/einer Hundetrainerin <input type="checkbox"/> Rückgabe des Tieres an den Verein Ungarnhundehilfe e.V. <input type="checkbox"/> sonstiges (sollten Sie die beiden ersten Punkte nicht angekreuzt haben, ist hier zwingend eine Alternative auszuführen):
Kenntnisse	Sind Ihnen die Vorgaben Ihres Bundeslandes hinsichtlich des Leinenzwanges sowie des Sachkundenachweises bekannt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn nicht, sind Sie dann bereit, sich vor Ankunft des Hundes entsprechend einzulesen bzw. vorzubereiten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Artgenossen	Besteht die Möglichkeit zu ausreichendem Kontakt mit Artgenossen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wie und wo?
Weitere Kosten	Sind Ihre finanziellen Mittel ausreichend, um für außerordentliche Kosten (schwere Erkrankung, Operation, Tiertrainer) aufkommen zu können? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn nein, was dann?
Tierarzt	Wären Sie bereit, Ihr Tier mit homöopathischen Medikamenten behandeln zu lassen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Tod	Würden Sie Ihr Tier einschläfern lassen? <input type="checkbox"/> Ja In welcher Situation? <input type="checkbox"/> Nein Warum nicht?
Vorkontrolle / Nachkontrolle	Sind Sie damit einverstanden, dass bei Ihnen Zuhause eine Vorkontrolle/Nachkontrolle durch eine/n von Ungarnhundehilfe e.V. Beauftragte/n ehrenamtlichen Tierschutz Helfer durchgeführt wird? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Datenschutzerklärung

Liebe Interessenten,

aufgrund der Datenschutzverordnung benötigen wir Ihre Einverständnis, da Ihre Daten am Vereinssitz Ungarnhundehilfe e.V. gespeichert werden müssen.

Bitte ankreuzen:

- Ich/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten, Name, Adresse und Telefonnummer, zwecks Transport des von mir/uns adoptierten Hund weitergegeben werden.**
- Ich bin/wir sind/ damit einverstanden, dass nach einer Vermittlung Fotos und/oder Berichte von mir/uns auf der HP Ungarnhundehilfe e.V. veröffentlicht werden.**

Widerrufsbelehrung:

Sie können Ihre Zustimmung jederzeit widerrufen oder ändern.

Ein Widerruf/Änderung ist schriftlich an den Vorstand des Vereins

Ungarnhundehilfe e.V., Gergarten 5, 30952 Ronnenberg zu richten.

Sollten Sie Ihre Einverständnis widerrufen werden alle Daten gelöscht, bzw. bei einer Änderung entsprechend modifiziert.

Vielen herzlichen Dank im Namen von Ungarnhundehilfe e.V.