



**Angaben zum Besitzer**

Name: .....  
Straße: .....  
Wohnort: .....  
Telefonnr. ....

**Angaben zum Hund**

Name: .....  
Rasse: .....  
Farbe: .....  
Geschlecht: .....  
Kastriert: .....  
Geb. am: .....  
Gewicht: .....  
Herkunft: .....  
Besitzerwechsel: .....  
Haltung: .....  
.....  
.....  
.....

Art der Halsung: .....  
Bewegung: .....  
.....

Alltagsverhalten: .....  
Bevorzugte Liegeplätze: .....  
Fütterung: .....  
.....  
.....

**Angaben zur tierärztlichen Versorgung / Krankengeschichte**

Tierarzt: .....

Aktuelle Diagnose: .....

Röntgenbilder: .....

Impfstatus: .....

Operationen: .....

Sonstige Erkrankungen: .....

Vorerkrankungen .....

Aktuelle Beschwerden, Symptome:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Medikamente:

.....  
.....  
.....