

	QMS der Haus Niedersachsen gGmbH Fragebogen zur Aufnahme von Begleittieren HNH (F) (Prozess)		Seite 1 von 8 Rev.: 1.0 Gültig ab: 08.01.2024 Dokumentennummer: D2508

Frage- und Dokumentationsbogen für Aufnahme von Begleittieren (Hund)

Wichtige Informationen

Zur Aufnahme von Hunden ist ein Vorstellungstermin gemeinsam mit dem Hund erforderlich. Die Kostenzusage sollte zum Vorstellungstermin bereits vorliegen.

Für Fragen und die Vereinbarung eines Termins wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter der Adaption Hambühren.

Bitte bringen Sie diesen Fragebogen ausgefüllt und Kopien der Nachweise zum Vorstellungstermin mit. Fragen können gerne im Gespräch geklärt werden.

1. Allgemeine Anhaben

Name des Rehabilitanden		
SV-Nummer		
Aufnahme geplant zum		
Kostenträger		
Vorstellungsgespräch am:		
Vorstellungsgespräch mit (Mitarbeiter):		
Notfallkontakt		
Name des Hundes:	Rasse: (bei Mischlingen alle Rassen)	Alter: (älter als ein Jahr)
Geschlecht:	Kastriert? Wenn ja seit wann:	Schulterhöhe: Max 62 cm
Erkrankungen des Hundes (chronisch / akut): ☐ keine Wenn vorhanden, bitte nennen (ggf. mit Medikation):		
Warum soll Ihr Hund Sie in die Therapie begleiten?		

	QMS der Haus Niedersachsen gGmbH Fragebogen zur Aufnahme von Begleittieren HNH (F) (Prozess)		Seite 2 von 8 Rev.: 1.0 Gültig ab: 08.01.2024 Dokumentennummer: D2508

2. Angaben zu Hund und Halter (gemäß Angaben des Halters/Rehabilitanden)

2.1 Formelles		
JA	NEIN	
☐	☐	Sind Sie Halter des Hundes?
☐	☐	Besitz des Hundes seit mehr als sechs Monaten?
☐	☐	Gibt es weitere Halter?
☐	☐	Wie lange? (Jahre):
☐	☐	Name/Beziehung:
☐	☐	Ist Ihr Hauptwohnsitz in Niedersachsen?
☐	☐	→ Wenn Ja:
☐	☐	Wurde der theoretische und praktische Nachweis zur Eignung erbracht? (Nachweis)
☐	☐	Eintragung im Register erfolgt? (Nachweis)
☐	☐	Wurde der Hund nach Norm gechipt? (Nachweis)
☐	☐	Wurden Auffälligkeiten im Register erfasst? (Nachweis)
☐	☐	→ Wenn Nein:
☐	☐	Ist eine offizielle Anmeldung erfolgt? (Gemeinde, zentrale Stelle, etc.)
☐	☐	Werden alle Auflagen des entsprechenden Bundeslandes erfüllt?
☐	☐	Ist der Hund ausreichend und aktuell geimpft? (Nachweis)
☐	☐	Die Hündin ist trächtig. Wann zuletzt läufig? Bitte die letzten beiden Termine angeben:
☐	☐	_____ / _____
☐	☐	Tier hat Kontakt zur Außenwelt (bei Hunden immer):
☐	☐	→ Wenn Ja:
☐	☐	Tollwutimpfung ist erfolgt
2.2 Soziales Verhalten des Hundes		
JA	NEIN	
☐	☐	Der Hund ist stubenrein?
☐	☐	Hat der Hund jemals Menschen angegriffen oder gebissen?
☐	☐	Hat der Hund jemals andere Tiere angegriffen oder gebissen?
☐	☐	Kurze Beschreibung was passiert ist:
☐	☐	Ist der Hund gewohnt, mehrere Stunden am Tag alleine zu sein?
☐	☐	Hat der Hund eine Hundeschule besucht?
Besonderheiten des Hundes:		

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unrichtige Angaben zur unverzüglichen Entlassung des Hundes führen können.

	QMS der Haus Niedersachsen gGmbH	Seite 3 von 8
	Fragebogen zur Aufnahme von Begleittieren HNH (F) (Prozess)	Rev.: 1.0 Gültig ab: 08.01.2024 Dokumentennummer: D2508

Ort, Datum	Unterschrift Halter/Rehabilitand
------------	----------------------------------

3. Nachweise - bitte zur Vorstellung mitbringen

Wird von den Mitarbeitern der Adaption ausgefüllt!

3.1 Wohnhaft in Niedersachsen:		
liegt vor	fehlt	
☐	Δ	Nachweis über die theoretische und praktische Eignung nach NHundG
☐	Δ	Nachweis über die Eintragung im Register
☐	Δ	Nachweis Chip nach ISO 11784
☐	Δ	Wesenheitsnachweis (Auszug aus dem Register)
3.2 Wohnhaft in anderem Bundesland als Niedersachsen:		
liegt vor	fehlt	
☐	Δ	Nachweis über die Anmeldung des Hundes
☐	Δ	Nachweis über die Erfüllung der Forderung und Auflagen von Verordnungen und Gesetzen des Bundeslandes (soweit vorhanden und gefordert)
☐	Δ	Nachweis über die Unbedenklichkeit (falls im Bundesland möglich)
3.3 Unabhängig vom Wohnort:		
liegt vor	fehlt	
☐	Δ	Foto und Kurzbeschreibung des Hundes (durch den Halter)
☐	Δ	Zahlung der Hundesteuer für das laufende ggf. Folgejahr
☐	Δ	Nachweis über eine Hundehalterversicherung und deren aktuelle Gültigkeit (Bestätigung der Versicherung)
☐	Δ	Tierärztliches Attest über das Fehlen von Parasiten und ansteckenden Erregern
☐	Δ	Tierärztliches Attest über das Vorhandensein der notwendigen Impfungen und deren Aktualität
☐	Δ	Tierärztliches Attest das der Hund nicht trächtig ist (soweit festzustellen)
☐	Δ	Impfausweis hat im Original vorgelegen und wurde geprüft. Kopien angefertigt.
☐	Δ	EU-Heimtierausweis hat im Original vorgelegen und wurde geprüft. Kopien wurden angefertigt.
☐	Δ	Zahlung der Hundesteuer für das laufende und ggf. Folgejahr (z.B. bei Aufnahme im Dezember)

Die Nachweise sind in Kopie beizulegen.

Legende:

- ☐ Bitte ankreuzen
- Δ Bitte ankreuzen - Antwort beinhaltet grundsätzliches Ausschlusskriterium

4. Interne Prüfung

4.1 Wohnsitz nicht in Niedersachsen:		
JA	NEIN	
☐	☐	Gibt es eine Verordnung/Bestimmung zur Haltung von Hunden im Bundesland des Halters?
Welche Besonderheiten sind zu beachten:		
☐	Δ	Sind alle Vorgaben eingehalten?
4.2 Kampfhund (gem. Bayerischer Kampfhundeverordnung):		
Δ	☐	Hund gehört folgenden Rassen an: Pit-Bull, Bandog, American Staffordshire Terrier, Staffordshire Bullterrier, Tosa-Inu, Alano, American Bulldog, Bullmastiff, Bullterrier, Cane Corso, Dog Argentino, Dogue de Bordeaux, Fila Brasileiro, Mastiff, Mastin Espanol, Mastino Napoletano, Perro de Presa Canario (Dogo Canario), Perro de Presa Mallorquin, Rottweiler
4.3 Beobachtungen:		
☐	☐	Ist das Tier unabhängig vom Halter verhaltensauffällig? Wie?
☐	☐	Ist das Tier im Verhalten zum Halter auffällig? Wie?
☐	☐	Ist der Halter in der Lage das Tier an der Leine zu führen?
☐	☐	Ist der Halter in der Lage das Tier zu kommandieren?
☐	☐	Gibt es Auffälligkeiten in der Physis des Hundes? Welche?
☐	☐	Wirkt das Tier gepflegt? Wenn nein, was fällt auf?
☐	☐	
☐	☐	
☐	☐	

5. Fazit

JA	NEIN	
☐	☐	Die Aufnahme des Begleittieres wird empfohlen.
☐	☐	Die Aufnahme wird <u>unter Auflagen</u> empfohlen. Begründung: ☐ Vorlage der fehlenden Nachweise
☐	☐	Die Aufnahme wird <u>derzeit nicht</u> empfohlen. Begründung:
☐	☐	Die Aufnahme wird <u>nicht</u> empfohlen. Begründung:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben, soweit ich diese prüfen konnte und bestätige alle Einschätzungen mit größter Sorgfalt vorgenommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

6. Genehmigung

JA	NEIN	
☐	☐	Die Aufnahme des Begleittieres wird genehmigt.
☐	☐	Die Aufnahme wird unter Auflagen genehmigt. Begründung: ☐ Vorlage der fehlenden Nachweise
☐	☐	Die Aufnahme wird derzeit nicht genehmigt. Begründung (ggf. Angabe der Ziffern):
☐	☐	Die Aufnahme wird nicht genehmigt. Begründung (ggf. Angabe der Ziffern):
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben, soweit ich diese prüfen konnte und bestätige alle Einschätzungen mit größter Sorgfalt vorgenommen zu haben. Ort, Datum Unterschrift Klinikleitung		

Kaution

Name des Rehabilitanden	
SV-Nummer	
Aufenthaltszeitraum des Begleittieres	

Hiermit bestätigen wir eine Kaution in Höhe von

- ☐ 150 € (Hund und Katze)
- ☐ 100 € (Käfig und Aquarium)
- ☐ 50 € (Terrarium)

erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Verwaltung

Die Abnahme des Zimmers ist erfolgt.

- ☐ Es ist eine umfängliche Endreinigung vorzunehmen (75 €).
- ☐ Es ist **keine** besondere Endreinigung vorzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Leitung HW
oder Klinikmanager

Hiermit bestätigte ich die Kaution in Höhe von

- ☐ 150 € (Hund und Katze)
- ☐ 100 € (Käfig und Aquarium)
- ☐ 50 € (Terrarium)

zurück erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Rehabilitand

--

Adressliste und wichtige Kontaktpersonen

Amt für Veterinärangelegenheiten & Verbraucherschutz Landkreis Celle

Adresse	Alte Grenze 7, 29221 Celle
Telefonnummer	Telefon: 05141 - 916 5900

Gesundheitsamt des Landkreises Celle

Adresse	Trift 26, 29221 Celle
Telefonnummer	Telefon: 05141 - 916 5000 (allgemeine Auskunft)

Gemeinde Hambühren

Adresse	Versonstraße 7, 29313 Hambühren
Telefonnummer	Telefon: 05084 - 6010

Tierarzt

Name	Dr. Sommer Radschat & Kollegen
Adresse	Biermannstr. 28, 29221 Celle
Telefonnummer	05141 - 36707

Tierheim

Adresse	Garßener Weg 10, 29229 Celle
Telefonnummer	05141 - 930930
Ansprechpartner	Notdienst 08:00 – 18:00 Uhr: 0171 - 8657386

Tierpension

Adresse	
Telefonnummer	
Ansprechpartner	

Tierschutz

Adresse	Garßener Weg 10, 29229 Celle
Telefonnummer	05141 - 930930
Ansprechpartner	Notdienst 08:00 – 18:00 Uhr: 0171 - 8657386
Email	info@tierschutz-celle.de

Hunde Psychologe/ Trainer (Hunde Führerschein)

Adresse	
Telefonnummer	