



## WERDEN SIE GASTFAMILIE AUF ZEIT FÜR HUND

### 1- ÜBER SIE

NAME	
Vorname	
Geburtsdatum	
Hausnummer	
Postleitzahl	
Gemeinde	
Telefon	
Handy	
Mail Adresse	
Haben Sie ein Fahrzeug, um das Tier zu einem unserer Partnertierärzte zu bringen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie haben Sie von unserer Stiftung erfahren?	

### 2- IN BEZUG AUF IHRE FAMILIENSITUATION

Du lebst...	<input type="checkbox"/> Nur <input type="checkbox"/> In einer Beziehung mit <input type="checkbox"/> Colocation
Hast du Kinder?	<input type="checkbox"/> Ja (Geburtsjahre: _____ _____) <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der Erwachsenen im Haushalt	



Arbeiten Sie?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie ist der Beschäftigungsstatus Ihres Ehepartners?	

### 3- IN BEZUG AUF IHRE TIERE

<u>in der Vergangenheit</u> jemals Hunde ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Sie derzeit kein Haustier haben, wann hatten Sie zuletzt eines?	
Haben Sie <u>derzeit</u> ein oder mehrere Haustiere in Ihrem Haushalt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Haben Sie derzeit Hunde ?

- Ja  
 Nö

Bitte angeben:

	Züchten	Sex	Geburtsjahr	kastriert / sterilisiert	Geimpft
1		M-F		ja - nein	ja - nein
2		M-F		ja - nein	ja - nein
3		M-F		ja - nein	ja - nein
4		M-F		ja - nein	ja - nein
5		M-F		ja - nein	ja - nein

Haben Sie derzeit Katzen ?

- Ja  
 Nö



Bitte angeben:

	Züchten	Sex	Geburtsjahr	kastriert / sterilisiert	Geimpft
1		M-F		ja - nein	ja - nein
2		M-F		ja - nein	ja - nein
3		M-F		ja - nein	ja - nein
4		M-F		ja - nein	ja - nein
5		M-F		ja - nein	ja - nein

Haben Sie **andere Tiere** ?

- Ja  
 Nein

Bitte angeben:

Spezies	Nummer

Kontaktdaten Ihres Tierarztes:

---

---

---

#### **4- IN BEZUG AUF IHRE UNTERKUNFT**

Du lebst :	<input type="checkbox"/> eine Wohnung <input type="checkbox"/> ein Haus <input type="checkbox"/> andere : _____
------------	---



Muss der Hund Treppen rauf und runter gehen?	<input type="checkbox"/> Jawohl <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, bitte spezifizieren.	
Garten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Sonstiges : _____
Wenn Sie einen Garten haben, ist dieser eingezäunt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Höhe und Zustand des Zaunes	
Besitzen Sie einen Zwinger?	<input type="checkbox"/> ja ( _____ _____ _____ ) <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie :	<input type="checkbox"/> Eigentümer Ihres Hauses <input type="checkbox"/> Mieter Ihres Hauses
Wenn Sie Mieter sind, sind Tiere vom Eigentümer in Ihrer Unterkunft erlaubt?	<input type="checkbox"/> Jawohl <input type="checkbox"/> Nein
Gefahren in der Nähe des Hauses	<input type="checkbox"/> Sehr stark befahrene Straße <input type="checkbox"/> Aggressive Hunde <input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Ungeschütztes Schwimmbecken <input type="checkbox"/> Nichts zu berichten <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben: _____ _____ _____ )

- Ich akzeptiere, dass die Stiftung die Unterkunft besucht, um sicherzustellen, dass sie den Anforderungen entspricht, die für die Aufnahme eines oder mehrerer Hunde erforderlich sind.
- Im Falle eines Umzugs und wenn ich auf der Liste der Gastfamilien der Stiftung bleiben möchte, werde ich sie informieren, damit ein neuer Besuch an der neuen Adresse organisiert werden kann.



## 5- DER HUND IM ?

Haben Sie eine Geschlechtspräferenz?	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Gleichgültig
Möchten Sie, dass er kastriert / sterilisiert wird?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ich habe keine Präferenzen.
Haben Sie einen Alterswunsch?	<input type="checkbox"/> Sehr jung (< 6 Monate) <input type="checkbox"/> Jugend (6 Monate - 3 Jahre) <input type="checkbox"/> Erwachsene (3 Jahre - 8 Jahre) <input type="checkbox"/> Senioren (> 8 Jahre alt) <input type="checkbox"/> Gleichgültig
Haben Sie eine Größenvorzug?	<input type="checkbox"/> Mini (weniger als 10 kg) <input type="checkbox"/> Mittel (10-20kg) <input type="checkbox"/> Groß (20-40 kg) <input type="checkbox"/> Maxi (über 40kg) <input type="checkbox"/> Gleichgültig
Würden Sie zustimmen, seine Erziehung zu perfektionieren, wenn das ihm anvertraute Tier nicht perfekt rein wäre?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird das Tier oft in der Nähe von Kindern sein, innerhalb oder außerhalb des Hauses?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Muss das Tier Einsamkeit (regelmäßige Abwesenheit von mehr als 3 Stunden) vertragen können? *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie viele Stunden am Tag wird der Hund, den ich aufnehme, ungefähr allein sein?	
Könnten Sie seine Grundausbildung verbessern (an der Leine gehen, zurückrufen, grundlegende Befehle für Hunde)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Würden Sie ein Tier aufnehmen, das eine spezielle tierärztliche Versorgung oder Behandlung benötigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



Wissen Sie, wie man ein Medikament verabreicht (Beispiel: Entwurmung, tägliche Behandlung?)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wissen Sie, wie man Salben, Verbände aufträgt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Würden Sie akzeptieren, ein behindertes Tier aufzunehmen (zum Beispiel blind, taub, amputiert)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie viele Spaziergänge, glauben Sie, können Sie diesem Hund jeden Tag geben?	
? en français?	<input type="checkbox"/> 24 Stunden <input type="checkbox"/> 48 Stunden <input type="checkbox"/> ...
Wie lange sind Sie bereit, den Hund in Ihrer Familie zu behalten?	<input type="checkbox"/> 7 Tage <input type="checkbox"/> Einige Wochen <input type="checkbox"/> Mehrere Monate <input type="checkbox"/> Auf unbestimmte Zeit
Wie viele Hunde können Sie unterbringen?	

## **6. VERSCHIEDENES**

Haben Sie jemals Sport betrieben oder üben Sie Tierschutzaktivitäten aus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, warum (pourquoi)?welchen (lequel)	
Wenn ja, für welchen Verband?	
Führen Sie diese Aktivitäten weiterhin durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



Warum möchten Sie Gastfamilie auf Zeit werden?

---

---

---

---

---

#### IHR ENGAGEMENT

- Ich bin familienhaftpflichtversichert und lege hierüber eine Bescheinigung bei.
- Ich werde den Tierarzt für jeden Notfall kontaktieren, aber für alle nicht dringenden Gesundheitsprobleme und für jede mögliche Operation verpflichte ich mich, die Stiftung unter der Nummer 0460/95.84.88 (24 Stunden am Tag) zu benachrichtigen.
- Ich bestätige, dass meines Wissens kein Familienmitglied allergisch gegen Tiere ist.
- Ich bestätige, dass sich alle Familienmitglieder an diesem temporären Hundepflegeprojekt beteiligen.
- Bei mehrtägiger Abwesenheit melde ich mich bei der Stiftung und wir vereinbaren gemeinsam den Ort, an den der Hund gehen soll.
- Ich habe die allgemeinen Aufnahmebedingungen gelesen und akzeptiere sie.
- Ich verpflichte mich, das Wohlergehen des Hundes, den ich aufnehme, stets zu respektieren und ihm eine vollständig angepasste Umgebung zu bieten.
- Ich, der/die Unterzeichnete \_\_\_\_\_ ( Name) \_ \_\_\_\_\_ (Vorname), bestätige hiermit die Richtigkeit dieser Angaben.

Aufgestellt in

\_\_\_\_\_

Des \_\_\_\_\_

Unterschrift des Gastgebers,

Bitte drucken Sie diesen Fragebogen aus, füllen ihn aus und senden ihn per Post an uns zurück.  
Erwähnen Sie auf dem Umschlag die folgenden Informationen :

Watch and Protect Foundation  
Zu Händen von Sophie Goossens  
Rue de la Brasserie, 1a  
1450 Chastre

Fondation Veille et Protégé, rue de la Brasserie, 1a, 1450 Chastre, Belgien, BE 0776.777.582  
[www.fondationveilleetprotege.be](http://www.fondationveilleetprotege.be), [fondationveilleetprotege@gmail.com](mailto:fondationveilleetprotege@gmail.com)  
Sekretariat (8-18 Uhr): 0460 95 84 88 - Notfälle rund um die Uhr: 0460 95 84 88



Vielen Dank für die Beantwortung dieser Fragen.  
deren einziger Zweck darin besteht, die Lebensbedingungen des empfangenen Tieres zu kennen.

Seien Sie versichert, dass Ihre Antworten vertraulich behandelt und nicht weitergegeben werden.  
Wenn sich in Ihrem Leben Änderungen ergeben, zögern Sie nicht, dieses Formular zu aktualisieren.  
Wir danken Ihnen sehr.

Wenn Sie feststellen, dass Sie innerhalb von zwei Wochen keine Antwort erhalten haben,  
bitte an die Fondation Veille et Protège unter 0460/95.84.88