

Beurteilungsbogen für Therapiebegleithunde

Vor der Prüfung vom Hundeführer/von der Hundeführerin auszufüllen:

| | |
|--------------|----------------|
| Prüfungsort: | Prüfungsdatum: |
|--------------|----------------|

| |
|---|
| Daten HundeführerIn Titel, Name: Geburtsdatum: Straße: PLZ/Ort: Bundesland: Beruf: E-Mailadresse: |
|---|

| |
|---|
| Daten Therapiebegleithund Name: Rasse: Chipnummer: Herkunft (Züchter, Tierheim, etc.): Geburtsdatum: Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> kastriert |
|---|

| |
|---|
| Theorieprüfung (Datum, Ausbildungsstätte): Ausbildung des Hundes: Erfahrung des Teams in der tiergestützten Therapie: Weitere Prüfungen des Hundes: Sind Sie mit diesem Hund in den letzten 15 Monaten an einer Beurteilung für Therapiebegleithunde der Koordinierungsstelle angetreten? <input type="radio"/> ja, am _____ <input type="radio"/> nein |
|---|

| |
|---|
| Auflistung des geprüften Therapiebegleithunde Teams auf der Homepage des Messerli Forschungsinstituts, Vetmeduni Vienna, unter folgendem Kontakt: <input type="radio"/> Ausbildungsverein/Ausbildungsstätte: <input type="radio"/> Alternativ private E-Mailadresse: |
|---|

Bei der Prüfung von der Prüfungskommission auszufüllen:

- Ablesen des Chip war ohne Angst und Widerstand möglich: ja nein
- Impfpasskontrolle: ist erfolgt ist nicht erfolgt
- Am Prüftag war der Hund offensichtlich schmerzfrei, nicht bewegungseingeschränkt und frei von mit bloßem Auge erkennbaren Infekten oder Verletzungen (Kontrolle durch PrüferIn oder ermächtigter Person):
 ja nein: _____

| |
|--|
| Die Beurteilung für Therapiebegleithunde wurde: <input type="radio"/> bestanden <input type="radio"/> nicht bestanden <input type="radio"/> Verkürzung auf 3 Monate <input type="radio"/> Verkürzung auf 6 Monate |
| Name PrüferInnen: _____ |
| Unterschrift PrüferInnen: _____ |