

Informationen Führhund- Anwarter/ -halter

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Parkplätze vorhanden:

Bevorzugte Kommunikationsform- bitte angeben

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

Whats App Textmitteilungen:

Whats Sprachmitteilungen:

E Mail(Format der Dokumente: word pdf andere):

Postversand:

Wann kann man Sie am Besten erreichen?

Krankenkasse:

Versichertennummer:

1. Körperliche Verfassung

Gewicht:

Größe:

Laufgeschwindigkeit:

Gang:

Reflexe:

Körperhaltung:

Fitness: 1 schlecht- 10 sehr fit:

Ausdauer (Fähigk. mind. 1 km zu gehen ohne unter physischen Stress zu geraten):



INHABERIN Susanne Grüning


POSTANSCHRIFT


GG Hundeschule
Susanne Grüning
Semliner Str. 20
12555 Berlin

BETRIEBSSITZ

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Mönchsheimer Weg 05
15366 Hoppegarten

KONTAKT

 0170 - 5439674

 susi@gghundeschule.de

 www.gghundeschule.de

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber: Susanne Grüning
Bank: Comdirect
IBAN: DE95200411550124886300
BIC: COBADEHD055

STEUERNUMMER: 36/320/00478

IK Nummer: 59110 65 33

Gleichgewicht (gutes Gleichgewicht halten können):
Beim Gehen ja/ nein
Bordsteinkanten hoch- u runtergehen ja/ nein
Beim Treppen hoch- und runtergehen ja/ nein
Beim Gehen auf ungleichmäßigem Untergrund ja/nein

Zusätzliche Beeinträchtigungen (Diabetes, Hörbeeinträchtigung, körperliche Beeinträchtigung, psychische Erkrankungen, Depressionen):

Stimme (Volumen/ Ton):

2. Sehvermögen

Diagnosen (möglichst mit ICD10 Schlüssel, seit wann):

Zustand rechte Auge:
Sehschärfe re. Auge:
Sichtfeld re. Auge
Lichtwahrnehmung:
Fähigkeit, Farbwechsel und Kontrast zu erkennen (Distanz):

Zustand linkes Auge:
Sehschärfe li. Auge:
Sichtfeld li. Auge
Lichtwahrnehmung:
Fähigkeit, Farbwechsel und Kontrast zu erkennen (Distanz):

Lichtwahrnehmung:
Besondere Schwierigkeiten im Alltag:
Nützliches Restsehvermögen:
Fähigkeit, Farbwechsel und Kontrast zu erkennen (Distanz):
Fähigkeit, Begrenzungen zu erkennen (z.B. hell/ dunkel; Gebäude):
Bedingungen bei Helligkeit und trüben Licht:
Fähigkeit, sich wechselnden Lichtverhältnissen beim Laufen anzupassen:

Kann das Restsehvermögen beim Laufen genutzt werden? Ja/ nein
z.B. Hindernisse umgehen ja/nein
z.B. Straßen überqueren ja/ nein
z.B. Ziele ansteuern ja/nein

Wie nutzen Sie Ihr Restsehvermögen im Alltag?

3. Schwerbehinderung

Besteht eine ärztlich anerkannte und attestierte Schwerbehinderung?

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen ein ärztliches Attest bei, welches die Schwerbehinderung bestätigt und eine Aussage über den Grad der Behinderung (GdB) beinhaltet.



INHABERIN Susanne Grüning

POSTANSCHRIFT

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Semliner Str. 20
12555 Berlin

BETRIEBSSITZ

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Mönchsheimer Weg 05
15366 Hoppegarten

KONTAKT



0170 - 5439674



susi@gghundeschule.de



www.gghundeschule.de

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber: Susanne Grüning
Bank: Comdirect
IBAN: DE95200411550124886300
BIC: COBADEHD055

STEUERNUMMER: 36/320/00478

IK Nummer: 59110 65 33

4. Persönliche Lebensumstände und Familie

Leben Sie in einer Partnerschaft? Ja/ nein

Name des Partners:

Leben im Haushalt andere Personen/ Kinder (Alter): ja/ nein

Alter der Kinder:

Sind Sie berufstätig? Ja/ nein

Ihre Berufsbezeichnung lautet:

Wie viele Stunden arbeiten Sie täglich?

Beschreiben Sie bitte Ihre Arbeitsstätte und Ihre Aufgaben und Aufenthaltsorte innerhalb Ihrer Arbeitszeit:

Wo würde sich der Führhund während Ihrer Arbeitszeit aufhalten?

Haben Sie sich die Zustimmung Ihres Arbeitgebers eingeholt, den Führhund mit zur Arbeit nehmen zu können (schriftlich)? Ja/ nein

Nenne Sie bitte die Anschrift Ihrer Arbeitsstätte!

Bitte fügen Sie diesem Fragebogen ein schriftliches

Bestätigungsschreiben Ihres Arbeitgebers bei, dass ein Blindenführhund an Ihrem Arbeitsplatz willkommen ist.

Wo kann dem Hund bei Ihrer Arbeitsstelle Auslauf und die Möglichkeit zum Lösen gegeben werden in Ihren Pause- Zeiten?

Wohnen Sie in einer Wohnung/ in einem Haus?

Wie wohnen Sie (Dorf, Dorf- Stadt, Vorstadt, Kleinstadt, Großstadt)?

Hat Ihr Haus/ Ihre Wohnung einen eingezäunten Garten? Ja/ nein

Wo befinden sich Möglichkeiten, dem Hund Auslauf und das Lösen zu ermöglichen in Ihrer Wohnumgebung?

Gibt es Leinenzwang am Wohnort? Ja/ nein

Müssen vorab Gespräche mit Geschäftsinhabern/ Vermieter geführt werden? Ja/ nein

Wo hätte der Hund seine Schlaf- und Ruhestelle im Haus/ in der Wohnung?

Gibt es Teile/ Zimmer im Haus, die Ihr Hund nicht betreten soll?

Leben in Ihrem Haushalt noch andere Tiere? Ja/ nein

Wenn ja, welche und wo (im Haus/ auf dem Grundstück)?

Sind Sie psychisch in der Lage, damit umzugehen, wenn fremde Menschen Sie auf Ihren BFH ansprechen oder sachlich zu argumentieren, wenn Ihnen Zutrittsrechte verweigert werden?

Verfügen Sie bereits über Hundeerfahrung? Ja/ nein

Aus welchem Grund haben Sie sich dazu entschieden, einen Blindenführhund halten zu wollen/ wie kam es zu der Entscheidung?

Hatten Sie schon mal einen Hund oder sind Sie mit Hunden aufgewachsen?

Besitzen Sie schon einen Führhund? Ja/ nein



INHABERIN Susanne Grüning

POSTANSCHRIFT

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Semliner Str. 20
12555 Berlin

BETRIEBSSITZ

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Mönchsheimer Weg 05
15366 Hoppegarten

KONTAKT



0170 - 5439674



susi@gghundeschule.de



www.gghundeschule.de

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber: Susanne Grüning
Bank: Comdirect
IBAN: DE95200411550124886300
BIC: COBADEHD055

STEUERNUMMER: 36/320/00478

IK Nummer: 59110 65 33

Wenn ja beschreiben Sie bitte kurz die Zusammenarbeit mit Ihrem früheren Oder jetzigem Blindenführhund!

Wenn nein, wie stellen Sie sich die Zusammenarbeit mit Ihrem Blindenführhund vor und was sollte Ihr Assistenzhund leisten/ wofür benötigen Sie einen Assistenzhund (und warum möchten Sie einen Blindenführhund haben und nicht sonstige Hilfsmittel in Anspruch nehmen) ?

Sind Sie sich der Verantwortung bewusst, die mit dem Besitz eines Blindenführhundes verbunden sind (täglich Auslauf, Zuwendung, Pflege, Fütterung, Fell- und Gesundheitspflege, tägliche Führarbeit)? Ja/ nein

Möchten Sie den Blindenführhund für einen langen Zeitraum bei sich haben? Ja/ nein

Unterstützt Ihre Familie (alle Familienmitglieder) Ihren Wunsch einen BFH zu Halten? Ja/ nein

Sind sich alle Familien der Verantwortung bewusst, die mit dem Zusammenleben mit einem BFH verbunden ist? Ja/ nein

Gibt es Familienmitglieder oder Menschen, die die Familie häufiger besuchen, die unter Hundehaarallergie leiden? Ja/ nein

Welche Personen kümmern sich um den BFH z.B. bei Krankenhaus- oder Kuraufenthalt?

Gibt es besondere berufliche- oder Freizeitaktivitäten, mit denen der Hund vertraut sein muss (z.B. Boot fahren, Bowling, Hotels, Flugreisen ect.?)

5. Orientierung/ Mobilität

Wann erfolgte das letzte O&M Training und wie viele Stunden waren es?

Nennen Sie bitte Name und Telefonnummer des O&M Trainers.

Bitte fügen Sie falls möglich den Abschlußbericht Ihres letzten O&M Trainings mit bei.

Sicheres Gehen am Arm? Ja/ nein

Wie bewegen Sie sich gegenwärtig im Straßenverkehr und wie groß ist Ihr derzeitiger Bewegungsradius?

Anzahl der Wege und Dauer:

Wie orientieren Sie sich in bekannter Umgebung (selbständig/ Familie/ andere sehende Führung/ Leute fragen/ Nutzung von techn. Hilfsmitteln)?

Wie orientieren Sie sich in unbekannter Umgebung (selbständig/ Familie/ andere sehende Führung/ Leute fragen/ Nutzung von techn. Hilfsmitteln)?



INHABERIN Susanne Grüning

POSTANSCHRIFT

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Semliner Str. 20
12555 Berlin

BETRIEBSSITZ

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Mönchsheimer Weg 05
15366 Hoppegarten

KONTAKT



0170 - 5439674



susi@gghundeschule.de



www.gghundeschule.de

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber: Susanne Grüning
Bank: Comdirect
IBAN: DE95200411550124886300
BIC: COBADEHD055

STEUERNUMMER: 36/320/00478

IK Nummer: 59110 65 33

Straßenüberquerungen (Straßen mit Ampeln/ ohne Ampeln/ Zebrastreifen):

Gibt es Unterschiede in verschiedenen Umgebungen (Stadt, Kreuzungen, in Öffentl. Verkehrsmitteln ect.)? ja/ nein

Haben Sie beim Laufen einen Rechts- oder Linksdrall? Ja/ nein

Angstlevel- Laufen Sie sicher, wenn Sie Selbständig gehen? Ja/ nein

Ängstlichkeit/ Unsicherheit beim selbständigen Laufen? Ja/ nein

Sonstige Ängste (z.B. Nachts oder in den Wintermonaten)?

Haben Sie Angst beim Begehen von Treppen? Ja/ nein
Aufwärts/ Abwärts

Haben Sie Höhenangst (Einkaufszentrum, Fahrstuhl, ect.)?

Möchten Sie Ihren Bewegungsradius sichern oder erweitern

Wie versuchen Sie Schwierigkeiten zu überwinden (Gehör, Taktil, Langstock)?

Beschreiben Sie bitte kurz eine Begebenheit, bei der Sie ein unerwartetes Problem beim Laufen gelöst haben (z.B. ein unerwartetes Hindernis, eine Baustelle, Sie haben sich verlaufen ect.)!

Sicheres Gehen am Blindenführhund- Führbügel? Ja/ nein

6. Öffentliche Verkehrsmittel

Welche öffentlichen Verkehrsmittel nutzen Sie regelmäßig oder möchten Sie benutzen?

Auto/ Taxi Bus Zug Straßenbahn U- Bahn S- Bahn Hoch- Bahn

Haben Sie weitere besondere Wünsche an das Hundetraining (Haben Sie Hobbys z.B. Tanzen gehen oder soll der Hund regelmäßig mit in die Kirche, ect.)?

7. Wünsche bezüglich des Hundes

Welche Hunderasse:

Welche Farben:

Welches Geschlecht:

Vorstellungen vom Wesen des Hundes:

Was für Blindenführhunde Hunde hatten Sie bisher?

Wie geht es mit Ihrem bisherigen BFH weiter (wird er umziehen oder bleibt er bei Ihnen)?



INHABERIN Susanne Grüning


POSTANSCHRIFT


GG Hundeschule
Susanne Grüning
Semliner Str. 20
12555 Berlin

BETRIEBSSITZ

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Mönchsheimer Weg 05
15366 Hoppegarten

KONTAKT

 0170 - 5439674

 susi@gghundeschule.de

 www.gghundeschule.de

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber: Susanne Grüning
Bank: Comdirect
IBAN: DE95200411550124886300
BIC: COBADEHD055

STEUERNUMMER: 36/320/00478

IK Nummer: 59110 65 33

Sind Sie bereit für ein erstes Kennen lernen/ ein persönliches Gespräch an einem der 4 Orte:

- a) Hundeplatz GG Hundeschule in 15366 Hoppegarten- S. Grüning
- b) Waldspaziergang in 12555 Berlin Köpenick- S. Grüning
- c) Waldspaziergang in 14547 Fichtenwalde- C. Hutterer
- d) Ihr Wohnort (zzgl. Anfahrtskosten auf Anfrage)
S. Grüning oder C. Hutterer
- e) Sonstiges

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und für Rückfragen dauerhaft gespeichert werden. Ja/ nein

Ort, Datum, Unterschrift Assistenzhund- Anwarter

Vielen Dank für Ihr Vertrauen! Wir wissen das sehr zu schätzen und wir wissen, dass es nicht einfach ist, all diese sehr persönlichen Fragen zu beantworten.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an die GG Hundeschule. Vielen Dank, Ihr Team der GG Hundeschule



INHABERIN Susanne Grüning

POSTANSCHRIFT

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Semliner Str. 20
12555 Berlin

BETRIEBSSITZ

GG Hundeschule
Susanne Grüning
Mönchsheimer Weg 05
15366 Hoppegarten

KONTAKT



0170 - 5439674



susi@gghundeschule.de



www.gghundeschule.de

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber: Susanne Grüning
Bank: Comdirect
IBAN: DE95200411550124886300
BIC: COBADEHD055

STEUERNUMMER: 36/320/00478

IK Nummer: 59110 65 33