



# PAWSTHESIS

Hundeprothesen

## Anmeldeformular Amputationen

### Persönliche Informationen

Unbekannte oder nicht zutreffende Felder bitte leer lassen!

|                   |                            |                            |                              |               |                      |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------|----------------------|
| Anrede:           | <input type="radio"/> Frau | <input type="radio"/> Herr | <input type="radio"/> Divers | E-Mail:       | <input type="text"/> |
| Titel:            | <input type="text"/>       |                            |                              | Straße:       | <input type="text"/> |
| Vorname:          | <input type="text"/>       |                            |                              | Hausnummer:   | <input type="text"/> |
| Nachname:         | <input type="text"/>       |                            |                              | Postleitzahl: | <input type="text"/> |
| Telefon (privat): | <input type="text"/>       |                            |                              | Ort:          | <input type="text"/> |
| Telefon (mobil):  | <input type="text"/>       |                            |                              | Land:         | <input type="text"/> |

### Informationen zu Ihrem Hund

Bitte geben Sie alle Daten, auch Geburtsdatum und Amputationszeitpunkt, möglichst genau an. Falls dies nicht möglich ist, können Sie auch einen ungefähren Wert (z.B. „März 2020“) oder einen Zeitraum angeben (z.B. „vor 5-7 Jahren“).

Unbekannte oder nicht zutreffende Felder bitte leer lassen!

|               |   |  |   |
|---------------|---|--|---|
| Name:         | <input type="text"/>  | Datum der Amputation:  | <input type="text"/>                                |
| Geschlecht:   | <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich | Brustumfang:   | <input type="text"/> cm                             |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/>  | Beinhöhe vorne:  | <input type="text"/> cm                             |
| Gewicht:      | <input type="text"/> kg                                       | Beinhöhe hinten:   | <input type="text"/> cm                             |
| Rasse:        | <input type="text"/>  | Besuchen Sie einen Tierphysiotherapeuten / Tierarzt aufgrund der Beinamputation? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

\*1 Information zu „Art der Amputation“: vollständig = kein / nur ein kurzer Beinstumpf vorhanden; teilweise = Beinstumpf mindestens bis zum Ellbogengelenk vorhanden; andere = lässt sich nicht zuordnen (z.B. mehrere Amputationen), bitte machen Sie dazu nähere Angaben

Art der Amputation \*1:  vollständig  teilweise  andere

Position der Amputation:  vorne  hinten  andere

Krankheiten / Folgeschäden  
z.B. durch die Amputation:

Erfahrungen mit Hunden  
(z.B. wie lange sind Sie schon Hundebesitzer\*in? Ist das Ihr erster gehandecappter Hund? Haben Sie noch weitere Hunde?)

Bemerkungen / sonstige  
Informationen:

**Bitte schicken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular mit zwei Bildern Ihres Hundes an [kontakt@pawsthesi.de](mailto:kontakt@pawsthesi.de). Auf dem ersten Bild sollte der Hund von der Seite zu sehen sein. Auf dem zweiten Bild sollte der Stumpf/Amputationsstelle abgebildet sein.**

Gerne können Sie weitere Anmerkungen oder Fragen zu Pawsthesi oder den Prothesen in die E-Mail schreiben.

### Optionale Angaben:

1. Sie möchten über Neuigkeiten rund um Pawsthesi informiert werden? Dann abonnieren Sie doch unseren Newsletter:

2. Hiermit stimme ich zu, dass Pawsthesi die Bilder meines Hundes verwenden und veröffentlichen darf \*2:

\*2 Es werden nur Bilder verwendet und veröffentlicht, auf denen keine Personen zu erkennen sind.