

ANTRAGSFORMULAR

z. H. Marianne Schweizer | Weideliweg 20 | 4410 Liestal | vertrauenshunde.ch

Antragsformular Vertrauenshund

Vielen Dank für Ihr Interesse an einem Vertrauenshund. Bei Fragen geben wir Ihnen gerne Auskunft per Telefon: 061 906 30 00 oder E-Mail: vertrauenshunde@blindenhund.ch. Nach Formulareingang bekommen Sie von uns eine Empfangsbestätigung.



Persönliche Angaben*

Vorname Name:

Adresse:

PLZ: Ort:

E-Mail:

Telefon:

Geburtsdatum (Tag, Monat und Jahrgang):

Was für Wünsche/Erwartungen haben sie an einen Vertrauenshund?

.....

.....

.....

.....

Zur Weiterentwicklung unseres Programms wird eine Studie in Auftrag gegeben.

Sind Sie bereit, an dieser Studie teilzunehmen?

☐ Nein ☐ Ja

Wie ist Ihre Wohnsituation?

☐ Eigentum ☐ Miete ☐ Einfamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus

Ist die Haltung eines Hundes erlaubt?

☐ Nein ☐ Ja

Haben Sie einen Garten?

☐ Nein ☐ Ja, eingezäunt ☐ Ja, nicht eingezäunt

Haben Sie Haustiere?

☐ Nein ☐ Ja | Welche:

Wurde bei Ihnen eine Diagnose im Autismus Spektrum gestellt?

☐ Nein

☐ Ja

Bemerkung:

Arbeiten Sie?

☐ Nein

☐ Ja | Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus?

Wie hoch ist Ihr Arbeitspensum?

Wie sieht Ihr Arbeitsort aus?

☐ Home Office

☐ Büro

☐ Andere:

Zusätzliche Informationen:

.....

.....

.....

.....

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

.....

Ort, Datum:

Unterschrift AntragsstellerIn:

.....

.....

*Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nur für interne Abklärungen und zur Zuteilung des passenden Vertrauenshundes verwendet.
Zusätzliche Informationen können im Mail hinzugefügt werden.