



Umfrage zur Lebenserwartung bei den Australian Shepherd

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Umfrage. Mit Ihrer Hilfe hoffen wir, mehr über die durchschnittliche Lebenserwartung unserer Australian Shepherds, sowie über die häufigsten Todesursachen zu erfahren. Außerdem wird geplant, diese Daten über die Lebenserwartung mit den Daten früherer Umfragen zu vergleichen. Damit können eventuell wichtige, aktuelle Trends abgelesen werden. Diese Umfrage soll nur gestorbene und nur reinrassige Australian Shepherds erfassen, die mindestens 6 Monate gelebt haben und entweder am oder nach dem 1. Jänner 2000 gestorben sind.

VERTRAULICHKEITSERKLÄRUNG:

Alle Informationen, die im Zuge dieser Umfrage erhoben werden, sind vertraulich, mit einer Ausnahme:

Das Datum des Todes soll in die ASHGI – Datenbank eingetragen werden. Diese ASHGI – Datenbank ist eine öffentlich einsehbare Datenquelle. Die Todesursache und alle anderen Daten werden vertraulich behandelt. ASHGI wird keinen Bericht mit speziellen Informationen über einen einzelnen Hund herausgeben. Veröffentlichte Umfragenberichte werden als statistische Auswertung angelegt. Trotzdem erklären Sie sich mit Ihrer Teilnahme damit einverstanden, dass die erhobenen Daten zur Lebenserwartung von legitimierte Forschern, die an uns herantreten, frei gegeben werden.

ANLEITUNG:

- o Bitte alle Pflichtfelder ausfüllen.
- o Bei Fragen: 51ca@ashgi.org
- o Bitte deutlich schreiben.
- o Bitte nur die Informationen von einem Hund pro Umfrage eintragen.
- o Sie können diese Umfrage Online ausfüllen oder mit der Hand.
- o Bitte die fertig ausgefüllten Umfragebögen an: 51ca@ashgi.org oder per Post senden an: ASHGI, 1338 Trouville Ave, Grover Beach, CA 93433 USA

* Pflichtfelder

Name des Besitzers*

Registrierter Name des Hundes (ohne Titel) (Rufname, wenn nicht registriert ist)

*

Verband der Hunderegistrierung (wenn mehr als einer, bitte alle anführen)

(z.B. ÖKV, ASCA, VDH...)*

[] ohne Registrierung _____

Verband _____ Nummer _____

Verband _____ Nummer _____

Verband _____ Nummer _____

Verband _____ Nummer _____

Eltern des Hundes, wenn bekannt

Vater _____

Mutter _____

Geburtsdatum des Hundes/Todestag (ungefähr, wenn nicht bekannt)*

Geburts-Jahr _____ Monat _____ Tag _____

Todes -Jahr _____ Monat _____ Tag _____

Lebensort des Hundes (größtenteils seines Lebens)*

Land _____ Bundesstaat: _____

Wurde dieser Hund eingeschläfert? Ja/Nein _____

Grund für den Tod oder das Einschläfern: Bitte NUR eines ankreuzen

Krebs – Lymphoma

Krebs – Hemangiosarcoma

Krebs – Andere

Typ _____

Epilepsie

Andere Krankheiten

Welche _____

Getötet durch einen oder mehreren anderen Hunden

Getötet durch Pferde oder durch anderes Vieh

Getötet durch ein anderes Tier

Welches _____

Überfahren (Auto, LKW, Motorrad, Zug usw.)

Durch Was _____

Unfall

Welcher _____

Höheres Alter (12 Jahre oder älter)

Sonstiges

Bitte beschreiben _____

Unbekannt

Umstände der unbekannteren Todesursache:

Bemerkungen: -

Danke, dass Sie diese Informationen über Ihren Hund zur Verfügung gestellt haben.

Ist es erlaubt, Sie zu kontaktieren, wenn wir Fragen haben? Bitte dafür Ihre E-Mail oder Ihre Adresse bekannt geben.
