

Fragebogen für die Ernährungsberatung von Hunden und Katzen

Angaben zum Tierbesitzer

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Was soll die Ernährungsberatung leisten?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Telefonische Beratung (1,50 €/Min.) | Minutengenaue Abrechnung |
| <input type="checkbox"/> Schriftliche Beratung (10 €/Mail) | Komplexe Fragestellungen nach Zeitaufwand (80 €/Std.) |
| <input type="checkbox"/> Rationsüberprüfung (70 €) | Aktuelle Versorgung |
| <input type="checkbox"/> Rationsberechnung (120 €) | Aktuelle Versorgung, Anpassung, Wochenplan |
| <input type="checkbox"/> Änderung Wochenplan (ab 30 €) | z. B. andere Nahrungsergänzung/Fleischart, Wachstum etc. |
| <input type="checkbox"/> Diätberatung bei Erkrankung (170 €) | z. B. CNI, Pankreasinsuffizienz, Tumore, Hypo-/Hyperthyreose, etc. |
| <input type="checkbox"/> Rationsberechnung Welpen/Kitten (150 €) | Aktuelle Versorgung, Anpassung, Wochenplan, Wachstumskurve |

Angaben zum Tier

- | | | |
|--------------------------|----------------------------------|---|
| Tierart | <input type="radio"/> Hund | <input type="radio"/> Katze |
| Name | | |
| Rasse | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geschlecht | <input type="radio"/> männlich | <input type="radio"/> weiblich |
| Kastriert | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Freigänger | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Aktuelles Gewicht | | kg |
| Gewichtsveränderung | | kg |
| | <input type="radio"/> abgenommen | <input type="radio"/> zugenommen |
| Aktivität | <input type="radio"/> gering | <input type="radio"/> normal <input type="radio"/> hoch |
| Sind die Rippen fühlbar? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Kot- und Harnabsatz | <input type="radio"/> normal | <input type="radio"/> problematisch |
| Ist das Tier entwurmt? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Wann & womit? | | |

Erkrankungen

Vorerkrankungen ja nein nicht bekannt

Wenn ja, welche

Seit wann

Symptome

Medikamente

Bitte legen Sie vorhandene Laboregebnisse / Vorbefunde bei!

Angaben zur Fütterung

Bitte wiegen Sie alle Futterkomponenten ab! Bei Verwendung von Fertigfutter geben Sie bitte den genauen Produkt- und Firmennamen sowie die Sorte an!

Wie viele Mahlzeiten am Tag erhält Ihr Tier? Mahlzeiten

Fertigfutter

	Marke	Sorte	Gramm pro Tag
Nassfutter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trockenfutter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Leckerlies	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BARF

1. Fleisch (roh!)

Bitte geben Sie genau an, welche Art Fleisch verfüttert wird (Muskelfleisch, Pansen, Brustfleisch, Flügel, Hälse, Knochen, etc.)!

Fleischsorte (Rind, Huhn,...)	Fleischart (Muskelfleisch, Pansen, Hälse, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

2. Kohlehydrate (gekocht!)

Kohlehydrat (Nudeln, Reis, Kartoffeln, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

3. Gemüse (roh!)

Gemüsesorte (Broccoli, Zucchini, Karotte, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

4. Obst (roh!)

Obstsorte (Apfel, Birne, Banane, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

5. Fette / Öle

Fett- / Ölart (Rindertalg, Olivenöl, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

6. Eier und Milchprodukte

Produkt (Hühnerei, Hüttenkäse etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

7. Ergänzungsfuttermittel

Name des Futtermittels	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

Was frisst Ihr Tier besonders gern?

Was frisst / verträgt Ihr Tier überhaupt nicht?

Hiermit erteile ich Ihnen den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass Sie mir die Kosten laut obenstehenden Preisen in Rechnung stellen. Zudem bestätige ich, dass ich die aktuell geltende Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert habe:

Ort, Datum

Unterschrift Tierbesitzer