



ganz & gerngesehen

BERATUNG FÜR MENSCHEN MIT HUND

EINE KOOPERATION VON
ANKE ENDERS & JANA-MALAIKA SCHLÜTER

Fragebogen für Hunde und Katzen

TIERBESITZER*IN

Vor- und Nachname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

BERATUNGSWÜNSCHE

- ☐ Allgemeine Fragen zur Hundeernährung / Beratungsgespräch
- ☐ Futtermittelcheck & Rationsüberprüfung inkl. -anpassung
- ☐ Ernährungsplan für ein gesundes erwachsenes Tier
- ☐ Ernährungsplan/Diätberatung bei Erkrankung
- ☐ Über- oder Untergewicht
- ☐ Ernährungsplan für Welpen inkl. Wachstumskurve

ANGABEN ZUM TIER

☐ Hund ☐ Katze

Name:

Rasse:

Alter: Geburtsdatum:

Gewicht (gewogen, nicht geschätzt): Geschätztes Idealgewicht:

bei Welpen: Gewicht der Elterntiere geschätztes Endgewicht:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich kastriert ☐ ja ☐ nein

Fellfarbe:

letzte Impfungen:

Besonderheiten (z.B. lässt sich an besonderen Stellen nicht anfassen, beißt):

SEITE 1/3

AKTIVITÄT & VERHALTEN

Aktivität: ☐ sehr aktiv ☐ normal aktiv ☐ sehr ruhig / liegt viel

Gemüt: ☐ nervös/hektisch ☐ ausgeglichen/entspannt ☐ introvertiert
☐ ängstlich/unsicher ☐ neigt zur Aggression

Hat sich das Verhalten in den letzten Zeit verändert? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, inwiefern hat es sich verändert?

VERDAUUNG

Kotabsatz wie häufig pro Tag:

Menge:

☐ passend zur Hundegröße ☐ sehr viel ☐ sehr wenig

Konsistenz:

☐ eher fest, gut zum aufsammeln ☐ sehr weich ☐ feucht/schmierig ☐ hart, bröselig
☐ schleimig/mit Schleim ummantelt ☐ flüssig ☐ vulominös/unverdaute Nahrungsbestandteile

Farbe:

☐ schokoladen-braun ☐ lehmfarben/gelblich ☐ grünlich ☐ schwarz
☐ gräulich/weiß ☐ rot/frisches Blut

Blähungen:

☐ keine/selten ☐ immer mal wieder ☐ vermehrt/häufig

MAGEN

Erbrechen:

☐ nie/selten ☐ immer mal wieder ☐ vermehrt/häufig
☐ tagsüber ☐ nach dem Futter ☐ nachts/früh morgens

Schlucken/schmatzen:

☐ nie/selten ☐ immer mal wieder ☐ vermehrt/häufig
☐ tagsüber ☐ nach dem Futter ☐ nachts/früh morgens

HAUT/FELL

Juckreiz:

☐ nie/selten ☐ immer mal wieder ☐ vermehrt/häufig
☐ Hautrötungen ☐ entzündete Stellen ☐ haarlose Stellen

Wo am Körper juckt es:

☐ Pfoten ☐ Achseln ☐ Bauch ☐ Schenkelinnenseite ☐ Ohren
☐ Augen, Nase ☐ Rutenansatz

BEKANNTE ERKRANKUNGEN

Art der Erkrankung:

Symptome:

.....

Seit wann:

Medikamente (Name, Dosierung, Dauer):

PARASITENPROPHYLAXE

Wann gab es die letzte Wurmkur:

Mit welchem Mittel wurde behandelt:

Wann war die letzte parasitäre Kotuntersuchung:

Wann gab es die letzte Floh-/Milben-/Zeckenprophylaxe:

Mit welchem Mittel wurde behandelt:

BISHERIGE FÜTTERUNG

☐ Trockenfutter ☐ Dosenfutter ☐ BARF ☐ selbst gekocht

Aktuelles Futter (Bitte alle Futterkomponenten abwiegen oder übliche Mengengrößen, wie z. B. 1 Esslöffel Öl, angeben. Bei Fertigfutter bitte den exakten Produkt- und Firmennamen angeben):

.....

.....

Gesamtfuttermenge pro Tag: aufgeteilt in wieviel Portionen:

Vorheriges Futter (Bei Fertigfutter bitte den exakten Produkt- und Firmennamen angeben):

.....

.....

Leckerlies/Kausnacks (Hersteller und Sorte):

..... Menge in Gramm pro Tag:

Nahrungsergänzungsmittel:

.....

☐ Ich habe die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden.