



**ganz & gerngesehen**

BERATUNG FÜR MENSCHEN MIT HUND

EINE KOOPERATION VON  
ANKE ENDERS & JANA-MALAIKA SCHLÜTER

## Fragebogen zur Ernährungsberatung für Hunde

### TIERBESITZER\*IN

Vor- und Nachname: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon (wenn möglich Festnetz): .....

E-Mail: .....

Datum: .....

Die Adressdaten werden nur zur Rechnungsstellung erhoben und nicht weitergegeben.

### BERATUNGSWÜNSCHE

- Allgemeine Fragen zur Hundeernährung / Beratungsgespräch
- Futtermittelcheck & Rationsüberprüfung inkl. -anpassung
- Ernährungsplan für einen gesunden erwachsenen Hund
- Ernährungsplan / Diätberatung bei Erkrankung
- Über- oder Untergewicht
- Ernährungsplan für Welpen inkl. Wachstumskurve
- Weitere Überprüfung bis zum Ende des Wachstums

### ANGABEN ZUM TIER

Name: .....

Rasse: .....

Alter: ..... Geburtsdatum: .....

Gewicht (gewogen, nicht geschätzt): ..... Geschätztes Idealgewicht: .....

bei Welpen: Gewicht der Elterntiere ..... geschätztes Endgewicht: .....

Geschlecht:  weiblich  männlich kastriert  ja  nein

Fellfarbe: .....

## 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

### Schlucken/schmatzen:

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

## HAUT/FELL

### Juckreiz:

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

### Wo am Körper juckt es:

Pfoten  Achseln  Bauch  Schenkelinnenseite  Ohren  
 Augen, Nase  Rutenansatz

## BEKANNTE ERKRANKUNGEN

Art der Erkrankung: .....

Symptome: .....

Probleme: .....

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** (Hersteller und Sorte): .....

Gesamtfuttermenge pro Tag: ..... aufgeteilt in wieviel Portionen: .....

**Vorheriges Futter**, wenn bekannt (Hersteller und Sorte): .....

**Leckerlies/Kausnacks** (Hersteller und Sorte): .....

..... Menge in Gramm pro Tag: .....

**Nahrungsergänzungsmittel:** .....

Ich habe die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden.