



Falls Sie eine Ernährungsberatung für Ihr Tier wünschen, füllen Sie uns bitte folgenden Fragebogen aus und senden diesen per Post oder per Email an folgende Adresse:

Tierklinik Elversberg
Hüttenstr. 20
66583 Spiesen-Elversberg

ernaehrungsberatung@tierklinik-elversberg.de

Unsere Ernährungsberaterinnen setzen sich telefonisch mit Ihnen in Verbindung.

Name des Tierhalters

Telefonnummer



Fragebogen zur Ernährung Ihres Haustieres

Name des Tieres Tierart

Alter Gewicht Datum

1. Wo lebt Ihr Tier? Wohnung Haus mit Freigang

2. Gibt es noch weitere Tiere im Haushalt? Ja Nein Welche Tiere?

3. Wann und wie füttern Sie Ihr Tier zur Zeit? (Mehrfachnennungen möglich) Morgens Mittags Abends Ad libitum (zur freien Verfügung)

4. Welche Art Futter erhält Ihr Tier zur Zeit? Trockenfutter Selbst zubereitetes Futter Dosenfutter und/oder Frischebeutel Sonstiges

Welche Marke verwenden Sie hauptsächlich?

5. Überprüfen Sie die Menge der täglichen Ration? Ja Nein

Falls ja, wie? Messbecher Waage Augenmaß

6. Welche Art von Leckerlies bekommt Ihr Haustier?

Wie viele/wie häufig?

7. Wer füttert Ihr Tier? Nur Sie selbst Sie selbst und andere Personen Wer?

8. Hat Ihr Tier in der letzten Zeit eines oder mehrere der aufgelisteten Anzeichen gezeigt?

Gewicht Abgenommen Zugenommen

Futteraufnahme Weniger Mehr

Wasseraufnahme Weniger Mehr

9. Kennen Sie das Idealgewicht Ihres Tieres? Ja Nein kg

10. Wieviel Bewegung erhält Ihr Tier jeden Tag? Bis 20 Minuten 25 bis 60 Minuten > 1 Stunde

11. Ist Ihnen eines der folgenden Anzeichen an Ihrem Tier aufgefallen?

<input type="checkbox"/> Begrüßt die Familie weniger aktiv	<input type="checkbox"/> Zahnverlust, Zahnfleischbluten	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schläft vermehrt am Tag oder weniger in der Nacht	<input type="checkbox"/> Vorerkrankungen (wenn ja, welche)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schwierigkeiten beim Aufstehen oder Treppensteigen	<input type="checkbox"/> Erbrechen und Durchfall (wenn ja, was)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schwierigkeiten zu Springen, Laufen oder Rennen	<input type="checkbox"/> Blähungen oder Verstopfungen	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Veränderung des Appetits	<input type="checkbox"/> Stumpfes Fell oder Haarverlust	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schlechter Atem, Zahnbelag	<input type="checkbox"/> Jucken, Kratzen oder Lecken	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Schlechter Geruch von Haut und Fell	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Rote Punkte oder Flecken	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> "Unfälle" (Urin/Kot) im Haus	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Häufigeres Harnablassen	<input type="text"/>

12. Weitere Anmerkungen