

Praxis für Naturheilkunde & Bioresonanz



zert. Tierheilpraktiker S. Kinzel



Meckelstr. 14 B 06112 Halle an der Saale Tel. 0345 470 13 71 / 0177 70 83 713

www.tierheilpraktiker-halle.com

Fragebogen zur Ernährungsberatung für Hunde

Tierhalter

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Mobil/Telefon: _____

E-Mail: _____

Grund der Beratung

- Rationsüberprüfung / Rationsanpassung (Futteranalyse)
- neue Rationserstellung: Auf was soll umgestellt werden?
 - Fertigfutter
 - selbst zubereitet (Kochen / Barf)
 - Kombi aus beidem
- Diätberatung bei Erkrankung

Angaben zum Tier

Rasse: _____ Geschlecht: _____ kastriert: ja / nein

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Alter: _____

trächtig: ja/ nein

aktuelles Gewicht: _____ geschätztes Idealgewicht: _____

Bei Welpen aktuelles Gewicht: _____ zu erwartetes Endgewicht: _____

Aktivität: Leistungshund sehr aktiv normal sehr ruhig

Derzeitige Fütterung

Bitte wiegen Sie alle Futterkomponenten ab oder geben Sie übliche Größen an (z.B. 1 Ei oder 1 Apfel). Bitte geben Sie auch den Hersteller und die genaue Produktbezeichnung an.

0 Fertigfutter:

Trockenfutter: _____ g/Tag
_____ g/Tag
_____ g/Tag
Dosenfutter: _____ g/Tag
_____ g/Tag
_____ g/Tag

0 Frisches Futter:

1 - Fleisch oder Fisch R o h Gewicht:

_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche

* bei Barfern: Hersteller bzw. Lieferant: _____

2 - Innereien R o h Gewicht:

_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche

3 - (fleischige) Knochen R o h Gewicht:

_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche

3 - Nudeln: _____ g/Tag / Kochgewicht

4 - Reis: _____ g/Tag / Kochgewicht

5 - Kartoffeln: _____ g/Tag bzw. **Kartoffelflocken:** _____ g/Tag

6- Getreide: _____ g/Tag Kochgewicht
_____ g/Tag Kochgewicht
_____ g/Tag Kochgewicht

7 - Gemüse: _____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche

8 - Obst: _____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche
_____ g • pro Tag pro Woche

9 - Öl/Fett: _____ TL/Tag _____ EL/Tag
_____ TL/Tag _____ EL/Tag
_____ TL/Tag _____ EL/Tag

10 - Weitere Zutaten (z.B. Milchprodukte, Ei, Brot, etc.):

_____ g - pro Tag pro Woche
_____ g - pro Tag pro Woche
_____ g - pro Tag pro Woche

11 - Belohnungen / Leckerlis / Kauprodukte / Snacks

_____ O g Stck. - pro Tag pro Woche
_____ O g Stck. - pro Tag pro Woche
_____ O g Stck. - pro Tag pro Woche
_____ O g Stck. - pro Tag pro Woche

12 - Sonstige Ergänzungen (Mineralfutter, Kräuter, Eierschalen, Seealgen, Lebertran, etc.):

_____ g - pro Tag pro Woche
_____ g - pro Tag pro Woche
_____ g - pro Tag pro Woche
_____ g - pro Tag pro Woche

Wie viele Mahlzeiten am Tag füttern Sie? Wie sieht die Rationsgestaltung aus? (Sollten Sie nach einem Wochenplan füttern, legen Sie diesen gerne bei.)

Wie ist der Appetit Ihres Hundes ? extrem mäkelig wenig Appetit
 frisst fast alles frisst immer alles frisst alles / immer hungrig

Bekommt ihr Hund Trocken - Kauartikel ? Wenn Ja, wie oft und Welche:

Wie ist die Kot - Beschaffenheit ihres Hundes?

meistens fest meistens brei-artig mal fest, mal brei-artig oft Durchfall

Ist der Stuhl manchmal mit Schleim überzogen? ja nein

Sind im Stuhl manchmal unverdaute Bestandteile ? ja nein

Ist gelegentlich Blut im Stuhl zu sehen ? ja nein

Bei BARF: hat ihr Hund gelegentlich Knochenkot? ja nein

Sind die Analdrüsen ihres Hundes regelmäßig verstopft ? ja nein

Wie oft und wie lange gehen Sie spazieren: _____

Betreiben Sie Sport mit ihrem Hund? Wenn Ja , was und wie oft: _____

Wie ist das Temperament Ihres Hundes?

O sehr ruhig

O ausgeglichen

O lebhaft

O unruhig

O hyperaktiv

Wird ihr Hund regelmäßig entwurmt? Wenn Ja, womit und wie oft? _____

Hat ihr Hund Unverträglichkeiten oder Allergien? _____

Hat ihr Hund chronische Krankheiten ? Wenn Ja, welche: _____

Wünschen Sie einen: Tagesplan (ideal für kleinere Hunde)

Wochenplan (geeignet für Hunde ab 10 kg)

Wie viele Mahlzeiten soll Ihr Hund am Tag bekommen? eine
 zwei
 drei

Möchten Sie einen Fastentag? ja nein

Möchten Sie Getreide füttern: ja nein

Möchten Sie Milchprodukte füttern? ja nein

Möchten Sie Fisch füttern? ja nein

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass Sie mir die Kosten je nach Aufwand in Höhe von 39,00 – 79,00 € in Rechnung stellen:

Ort, Datum

Unterschrift