

# Fragebogen Ernährungsberatung

Bitte füllen Sie den Fragebogen so ausführlich aus wie möglich. Wiegen Sie die Futtermengen ab oder geben Sie allgemeine Angaben wie 1 Ei oder 1 Apfel an. Bei Fertigfutter nennen Sie bitte die Firma und die Sorte oder senden Sie Bilder der Futtermittel an [info@tierarzt-gellrich.de](mailto:info@tierarzt-gellrich.de)

## Tierbesitzer

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

## Grund für die Beratung

- Allgemeine Beratung  Ernährungsberatung bei Krankheit  
 Rationsüberprüfung  Rationsberechnung bzw. -anpassung

## Tier

Hund  Katze Name \_\_\_\_\_

Gewicht \_\_\_\_\_ kg Ideal-/Endgewicht \_\_\_\_\_ kg

*Bei Welpen: (Ideal-) Gewicht der Eltern: Vater \_\_\_\_\_ kg*

*Mutter \_\_\_\_\_ kg*

Sind die Rippen fühlbar?  ja  nein

Ist von oben eine Taille sichtbar?  ja  nein

## Aktivität

- ruhig, liegt viel  normal (1-2 Std. Bewegung täglich)  
 sehr aktiv (>3 Std. Bewegung täglich)

## Verhaltenstyp

- nervös, leicht gestresst  ängstlich  
 ausgeglichen  aggressiv

Hat sich das Verhalten in letzter Zeit verändert?  ja  nein

Wenn ja, inwiefern:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Verdauung

Kotabsatz \_\_\_\_\_ mal/Tag Menge/Konsistenz \_\_\_\_\_  
Blähungen  keine/kaum  normal  vermehrt

Beschwerden/Erkrankungen (Bitte legen Sie, wenn vorhanden, einen Befund sowie die letzten Laboreergebnisse bei)

Art der Erkrankung/Probleme/Symptome

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Seit wann

Medikamente (Name, Dosis, Dauer)

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.

Fertigfutter:

Trockenfutter \_\_\_\_\_ g/Tag

\_\_\_\_\_ g/Tag

\_\_\_\_\_ g/Tag

Dosenfutter \_\_\_\_\_ g/Tag

\_\_\_\_\_ g/Tag

\_\_\_\_\_ g/Tag

Frisches Futter: *(Bei BARF-Rationen legen Sie gerne den Wochenplan dazu.)*

1. Frisches Fleisch, Fisch und Innereien – ROHGEWICHT

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

2. (fleischige) Knochen – ROHGEWICHT

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

3. BARF-Pakete, Fertig-BARF, Hundewurst etc. – ROHGEWICHT

<i>Bezeichnung</i>	<i>Firma</i>	<i>Protein</i>	<i>Fett</i>	<i>Asche</i>	<i>Feuchte</i>	<i>Menge</i>
_____	_____	____%	____%	____%	____%	____ g <input type="checkbox"/> pro Tag <input type="checkbox"/> pro Woche
_____	_____	____%	____%	____%	____%	____ g <input type="checkbox"/> pro Tag <input type="checkbox"/> pro Woche

4. Kohlenhydrate (z.B. Kartoffeln, Nudeln, Reis, Hirse, Haferflocken etc.)

_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro Woche
	<input type="checkbox"/> Trockengewicht	<input type="checkbox"/> Kochgewicht	
_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro Woche
	<input type="checkbox"/> Trockengewicht	<input type="checkbox"/> Kochgewicht	
_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro Woche
	<input type="checkbox"/> Trockengewicht	<input type="checkbox"/> Kochgewicht	
_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro Woche
	<input type="checkbox"/> Trockengewicht	<input type="checkbox"/> Kochgewicht	

5. Gemüse/Obst

_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche			
_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche			
_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche			
_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche			

6. Öle/Fette

_____	_____	<input type="checkbox"/> TL	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche						
_____	_____	<input type="checkbox"/> TL	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche						
_____	_____	<input type="checkbox"/> TL	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche						

7. Weitere Zutaten (z.B. Milchprodukte, Ei, Brot etc.)

_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche			
_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche			
_____	____ g	<input type="checkbox"/> pro Tag	<input type="checkbox"/> pro
Woche			

8. Belohnungen, Leckerlis, Kauprodukte, Snacks

\_\_\_\_\_  g/ Stück  pro Tag/ pro  
Woche

\_\_\_\_\_  g/ Stück  pro Tag/ pro  
Woche

\_\_\_\_\_  g/ Stück  pro Tag/ pro  
Woche

\_\_\_\_\_  g/ Stück  pro Tag/ pro  
Woche

9. 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

Fütterungspraxis

Wie viele Mahlzeiten füttern Sie? \_\_\_\_\_ pro Tag

Wie sieht die Rationsgestaltung aus? (Uhrzeiten, Activity Feeding etc.?)

---

---

Anmerkungen und Wünsche (z.B. was mag Ihr Tier besonders gern/überhaupt nicht?)

---

---

---

---

---

---