



### Fragebogen zur Ernährungsberatung

Ich wünsche eine:

- Ernährungsberatung** (komplette Ernährungsanalyse und Fütterungsempfehlung)  
 **Kontrolle der aktuellen Fütterung** (Ernährungsanalyse mit Auswertung)

**Ihre Personalien** (bitte in Blockschrift ausfüllen):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Überweisender Tierarzt/ Tierklinik:

\_\_\_\_\_

### Um welche Tierart handelt es sich?

- Hund  Katze

Name des Tieres: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  kastriert

Aktuelles Gewicht: \_\_\_\_\_ kg Geschätztes Idealgewicht: \_\_\_\_\_ kg

(bei Welpen)

Aktuelles Gewicht der Mutter: \_\_\_\_\_ kg Aktuelles Gewicht des Vaters: \_\_\_\_\_ x

Verhalten / Aktivität des Tieres:

- sehr aktiv  normal  sehr ruhig / liegt viel

Hundesport

- ja - welcher: \_\_\_\_\_  kein Sport

Spaziergang pro Tag in Anzahl Minuten/Stunden: \_\_\_\_\_

### Aktuelle Symptome im Zusammenhang mit der Fütterung,?

(kein Appetit, Schmatzen, Gras fressen, Blähungen, Wind, Durchfall (ev. Schleim/Blut), Erbrechen, Ohrprobleme, Hautprobleme, Gewichtsverlust, etc.)

\_\_\_\_\_

Andere Erkrankungen, (Probleme)?:

\_\_\_\_\_

Medikament(e) und Dosierung?

---

Wird ihr Tier entwurmt, wie oft und womit?

---

**Fütterung:**

Wie oft wird täglich gefüttert? \_\_\_\_\_ x

Wie oft wird täglich Kot abgesetzt? \_\_\_\_\_ geformt, breiig, Durchfall: \_\_\_\_\_

Ist das Tier auch unbeaufsichtigt draussen?  Ja  Nein

Gibt es Möglichkeit zur unkontrollierten Futteraufnahme?  
(Kinder, Spülmaschine, Futternapf beim Nachbarn etc.)  Ja  Nein

**Was wird gefüttert?**

**Fertigfutter** (Trockenfutter/Nassfutter)  **Selbstgekocht**  **BARF** (Rohfütterung)

**Trockenfutter:**

Futtermarke, Name und Bezeichnung **angeben** (Adult, light etc.) g/Tag

---

---

**Nassfutter (Dosenfutter):**

Futtermarke, Name und Bezeichnung angeben g/Tag

---

---

**BARF oder selbstgekochte Fütterung:**

**Fleisch** (Tierart und welcher Teil: Muskelfleisch, Hackfleisch)

---

roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag

**Innereien** (Tierart und was: Pansen, Leber, Herz etc.)

\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag  
\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag

**Kohlenhydrate** (Reis, Nudeln, Kartoffeln, Getreideflocken etc.)

\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag  
\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag

**Gemüse, Obst** (in Stücken, geraspelt, Flocken etc.)

\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag  
\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag

**Öle, Fett** (Rapsöl, Rindertalg, Schmalz, etc.) – 1KL=5g und 1EL=10g

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

**Milchprodukte, Ei** (Quark, Hüttenkäse, Käse) und Eier – roh, gekocht, mit/ohne Schale

\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag  
\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag  
\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag  
\_\_\_\_\_  roh  gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag

**Fertig BARF Produkte**

Marke und genaue Bezeichnung /Sorte angeben

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

**Snacks, Kauartikel, Knochen**

Marke und genaue Bezeichnung /Sorte angeben

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

**Ergänzungen (Mineralzusätze, Vitamine, Gelenkszusätze, Eierschalenpulver)**

Marke und genaue Bezeichnung

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

Fand ein Futterwechsel statt?  Ja, am \_\_\_\_\_  Nein

Trat durch den Futterwechsel eine Besserung oder Verschlechterung ein?

ja, deutlich  etwas  nein, gleichbleibend  nein, verschlechtert

Bei Verdacht auf eine Futtermittelunverträglichkeit **bitte genau ausführen welche Futtermittel** (kommerzielle Futtermittel oder welche Fleischsorten, Getreidesorten, Gemüsesorten etc.) Probleme bereitet haben, falls bekannt:

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

Welche **Proteinquelle** (Rind, Huhn, Lamm, Pferd etc.) hat ihr/e Hund/Katze bis jetzt noch **NIE** gefressen?

\_\_\_\_\_

Welches ist ihre **bevorzugte Fütterungsform** – Trockenfutter, Nassfutter, selbstgekocht, BARF oder Kombination?

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

Was möchten sie **nicht** füttern ? (Knochen, Innereien, etc.)

---

---

**Bemerkungen:**

---

---

---

Bitte geben sie **immer** die Gramm pro Tag des jeweiligen Futters, Snacks, Gemüse oder Zusätze an (vor dem Füttern auf der Waage wägen und notieren). Dies dient zur Standortbestimmung der aktuellen Fütterung und ist sehr wichtig.

Bitte beachten sie, dass die Genauigkeit der Rationsprüfung und eine darauf beruhende Rationsempfehlung sehr davon abhängen, wie exakt die Angaben im Fragebogen gemacht werden.

**Preise nach Aufwand:**

Konsultation mit Untersuchung (30-45 Minuten)	CHF 60- 95.—
Rationskontrolle Nass- oder Trockenfutter	CHF 150.—
Ernährungskontrolle mit Analyse und Ernährungsvorschlag	CHF 180.- bis CHF 250.—
Kosten je nach zusätzlichem Aufwand	CHF 60.- bis CHF 100.-
Konsultation telefonisch oder via e-Mail	CHF 45.— pro 15 Min.

Mit ihrer Unterschrift bestätigen sie, dass sie für die entstandenen Kosten aufkommen und hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung erteilen.

Besten Dank !

Datum:\_\_\_\_\_

Unterschrift:\_\_\_\_\_