

ANMELDEFORMULAR AQUATILES AMPHIB

(Im Interesse Ihres Tieres diese Seite bitte so ausführlich wie möglich ausfüllen)

TIER

SPEZIES (TIERART).....NAME DES TIERES.....
ALTER (Jahre).....IN BESITZ SEIT.....
GESCHLECHT ♂ (m) ♀ (w) ? ART DER GESCHL.BESTIMMUNG.....
HERKUNFT..... EU-NACHZUCHT IMPORT WILDFANG

UNTERBRINGUNG

AQUARIENGRÖÙE: ca. (L)x (B)x (H) oder Volumen: ca. Liter STANDORT:
BODENSUBSTRAT:.....
WASSESTEMPERATUR MAX..... °C MIN..... °C UNBEKANNT
WASSERFILTER: nein ja WASSERWECHSEL:x pro Monat
KÜNSTLICHE BELEUCHTUNG: nein ja WELCHER ART (z.B. Neonröhre)?
WASSERZULAUF: oberhalb des Wassers im oberen Bereich des Wassers im unteren Bereich des Wassers
 EINZELHALTUNG GRUPPENHALTUNG - ANZAHL Männchen Weibchen ?
Vergesellschaftet mit Tieren andere Art (z.B. Fische) nein ja, nämlich.....

ERNÄHRUNG

FUTTERMITTEL:.....
.....
HÄUFIGKEIT / FÜTTERUNGSREGIME:.....
VITAMINZUFÜTTERUNG: NEIN JA Präparat, Häufigkeit:.....
MINERALSTOFFZUFÜTTERUNG: NEIN JA Präparat, Häufigkeit:.....

PROBLEMATIK

FRÜHERE ERKRANKUNGEN TIER:.....
FRÜHERE ERKRANKUNGEN BESTAND:
HAUSTIERARZT: NAME:.....TEL.NUMMER:.....
GRUND DER VORSTELLUNG
.....