

Fragebogen zur Rationsüberprüfung

Informationen zum Tierhalter:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer: E-Mail:

Informationen zum Tier:

Name:

Geburtsdatum:

Rasse:

Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ kastriert

Letzte Läufigkeit:

Ist der Zyklus regelmäßig? ☐ ja ☐ nein

Aktuelles Gewicht (in kg): Geschätztes Idealgewicht (in kg):

Sind die Rippen mit der flachen Hand ohne Druck fühlbar? ☐ ja ☐ nein

(Bei übergewichtigen Hunden bitte je ein Foto von der Seite und von oben beifügen)

Gibt es bekannte Vorerkrankungen? Wie lautet die Diagnose? (bitte Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. Laborbefund beifügen)

.....

Welche Medikamente bekommt der Hund? Medikament/ Dosierung/ Tag

.....

Informationen zum Futter (Mengen bitte Abwiegen)

Seit wann wird das aktuelle Futter gefüttert?

Wie oft wird der Hund am Tag gefüttert? Mal/ Tag

☐ Trockenfutter: Futtermittelhersteller, Sorte und Gramm/ Tag

.....

.....

.....

☐ Nassfutter: Futtermittelhersteller, Sorte und Gramm/ Tag

.....

.....

.....

☐ BARF-Fertigmischung: Futtermittelhersteller, Sorte und Gramm/ Tag

.....

.....

.....

☐ Eigenration: ☐ BARF ☐ Kochen

Wie setzt sich die aktuelle Ration zusammen (Proteinquelle(n), Innereien, Knochen/ RFK, Gemüse, Obst, Kohlenhydratquelle(n)): Bitte **Rohgewicht** angeben

.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:
.....	Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche	Bemerkung:

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche Bemerkung:

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche Bemerkung:

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche Bemerkung:

☐ Zusätze (z.B. Öle, Fett): Hersteller, Sorte, Gramm/ Tag

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

☐ Ergänzungen (z.B. Mineralfutter, Vitaminpaste): Hersteller, Sorte, Gramm/ Tag

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

☐ Leckerli/ Belohnung/ Kauartikel/ Zahnpflegeartikel: Hersteller, Sorte, Menge/ Tag

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

.....Gramm/ ☐ Tag / ☐ Woche

Bekommt der Hund Lebensmittel vom Tisch (z.B. übrig gebliebene Nudeln, Reis, Kartoffeln etc.): Lebensmittel/ Menge/ Tag

.....

.....

.....

Auskunft zur zukünftigen Fütterung (bitte zukünftig gewünschte Ration angeben):

- ☐ Rationsüberprüfung OHNE Anpassung
- ☐ Rationsüberprüfung mit den folgenden Anpassungen:

.....

.....

.....

.....

Weitere Anmerkungen und Wünsche

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Ich bin mit der personenbezogenen Verarbeitung meiner Daten gemäß §13 DSGVO einverstanden.

☐ Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte ausgefüllten Fragebogen zurück senden an: moni@napfrezept.de