



Fragebogen Fütterungsberatung

Damit wir Ihre Beratung gut vorbereiten können: Bitte vor dem Termin ausfüllen und mitbringen oder per E-Mail senden.

Besitzerin / Besitzer

VORNAME, NAME _____ DATUM _____
TELEFON _____ E-MAIL _____

Ihr Tier

TIERART ☐ Hund ☐ Katze ☐ anderes: _____
NAME DES TIERES _____ RASSE _____
GESCHLECHT ☐ weiblich ☐ männlich KASTRIERT ☐ ja ☐ nein
GEBURTSDATUM / ALTER _____ GEWICHT HEUTE (KG) _____
GEWICHT VOR 1 JAHR (CA.) _____ GEWOGEN AM _____

Worum geht es?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen:

- ☐ BARF-Plan erstellen ☐ bestehende BARF-Ration prüfen ☐ Kochration / selbst gekocht ☐ Futterumstellung
☐ Übergewicht / Abnehmen ☐ Untergewicht ☐ Welpen / junge Katzen im Wachstum ☐ älteres Tier
☐ Futterunverträglichkeit / Allergie ☐ Durchfall / Magen-Darm ☐ Niere ☐ Leber ☐ Bauchspeicheldrüse
☐ Harnsteine ☐ Diabetes ☐ Sport- oder Arbeitshund ☐ Trächtigkeit / Säugen ☐ anderes: _____

Was möchten Sie mit der Beratung erreichen? (in Ihren eigenen Worten)

Alltag und Bewegung

Wie aktiv ist Ihr Tier? ☐ wenig ☐ normal ☐ sehr aktiv ☐ Sport / Arbeit Bewegung pro Tag ca. _____ Std.

Nur bei Katzen: ☐ Wohnungskatze ☐ Freigänger (Freigänger fressen oft auch unterwegs)

Leben weitere Tiere im Haushalt? ☐ nein ☐ ja, und zwar: _____



Fragebogen Fütterungsberatung

Fortsetzung – aktuelle Fütterung

Was frisst Ihr Tier zurzeit?

Bitte alles aufschreiben, was Ihr Tier an einem normalen Tag bekommt – mit Menge in Gramm (bei Fertigfutter bitte den genauen Namen).

Futter / Lebensmittel	Menge pro Tag	seit wann

Wie viele Mahlzeiten pro Tag? _____ Wiegen Sie das Futter ab? ☐ ja ☐ nein, nach Augenmaß

Leckerlis, Kauartikel, Tischreste (was und wie viel pro Tag oder Woche?)

Futterzusätze, Öle, Mineralfutter, Vitamine, Kräuter:

Nur bei BARF oder selbst gekochtem Futter

Seit wann füttern Sie so? _____ Woher stammt der Plan? ☐ selbst ☐ Online-Rechner ☐ Beratung

☐ BARF-Anbieter

FLEISCH / FISCH (SORTEN) _____

INNEREIEN (WELCHE, WIE OFT) _____

Füttern Sie Knochen? ☐ nein ☐ ja, welche und wie oft: _____

GEMÜSE / OBST / GETREIDE _____

Wie lagern und tauen Sie das Fleisch auf?



Fragebogen Fütterungsberatung

Fortsetzung – Gesundheit und Praktisches

Vorlieben und Unverträglichkeiten

Was frisst Ihr Tier besonders gern?

Was mag es nicht oder verträgt es nicht (mit Anzeichen)?

Gesundheit

Bekannte Erkrankungen: ☐ keine ☐ ja: _____

Medikamente zurzeit: ☐ keine ☐ ja: _____

Wie ist der Kot meistens? ☐ fest, geformt ☐ weich ☐ wechselnd ☐ Durchfall wie oft am Tag? _____

Erbricht Ihr Tier? ☐ nein ☐ selten ☐ öfter (mehr als 1× pro Woche)

Trinkt Ihr Tier auffällig viel oder wenig? ☐ normal ☐ viel ☐ wenig

Letzte Blutuntersuchung: ☐ noch nie / weiß nicht ☐ am: _____ Befund bitte mitbringen

Praktisches

Wie viel Zeit möchten Sie für die Zubereitung aufwenden? ☐ möglichst wenig ☐ etwas ☐ gern auch mehr

Möchten Sie lieber ☐ roh füttern (BARF) ☐ kochen ☐ Fertigfutter ☐ ist mir egal – was am besten passt

Gefriertruhe oder -schrank vorhanden? ☐ ja ☐ nein

Gibt es sonst noch etwas, das wir wissen sollten?

Bitte zum Termin mitbringen: Etiketten oder Fotos der Futtersorten und Ergänzungen (mit Zusammensetzung), Ihren bisherigen Futterplan oder Ihr Rezept sowie vorhandene Blutbefunde.

Ihre Angaben verwenden wir nur für die Beratung Ihres Tieres. Ihre Ansprechpartnerin ist Julia Grosch, Fachberaterin für Tierernährung.