

Fragebogen

Angaben zum Tier:

Name des Tieres: _____

Tierart: _____

Rasse: _____

Alter: (xx.xx.xxxx) _____ Geschlecht: _____

Gewicht: _____

Körperbau: zu dünn ___ normal ___ dick ___

Gab es Gewichtsveränderungen in letzter Zeit?

Besondere Kennzeichnung: _____

Kastriert: Ja/ Nein

Wann? _____

Verhalten:

ruhig ___ aktiv ___ normal ___ scheu ___ ängstlich ___
nervös ___ freundlich ___ neugierig ___ anhänglich ___

Letzter Tierarztbesuch/ Tierheilpraktiker: _____

Warum? _____

Impfung: ja ___ wogegen _____
nein ___

(Impfpass bitte kopieren und beifügen)

Wurmkur: ja ___ wann _____

Warum?

Anfälligkeit für Parasiten? Wenn ja welche?

Beschaffenheit vom Kot (weich, breiig, unverdaute Bestandteile, fest, weiß, gelb, grün, viel etc.)? Gerne Foto oder Video einreichen.

Operationen?



Zahnstatus?

Fellzustand (glänzend, weich, eher struppig, fettig etc.)?

Inkontinenz, Harnverhalt?

Woher haben Sie Ihr Tier? Züchter? Tierheim? Von Privat?

Sonstige? _____

Wie lebte das Tier dort? _____

Anzahl Vorbesitzer: _____

Vorgeschichte: _____

Wie alt war das Tier als es zu Ihnen kam? _____

Wo lebt Ihr Tier? Drinnen? Draußen? Unter Aufsicht Draußen? _____

Wie viele Tiere haben Sie? _____

Wie lief die Zusammenführung der Tiere?

Wie lange ist das Tier täglich alleine? _____

Akzeptiert es das Alleinbleiben? _____

Wie oft geht Ihr Tier raus? (Hund: wie oft und wie lange Gassi? Katze: Freigänger/
gesicherter Freigang?) _____

Darf das Tier sich frei bewegen? Ohne Leine? _____

Können Sie Ihr Tier überall anfassen je nach Größe hochnehmen?

Darf das Tier in alle Räume Ihrer Wohnung/ Ihres Hauses? Welche Räume sind verboten und warum?

Darf das Tier ins Schlafzimmer/ Ins Bett? _____

Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Tier Spaß am Lernen hat? _____

Sprechen Sie mindestens einmal täglich mit Ihrem Tier und haben das Gefühl, dass es Sie versteht? _____

Welche sozialen Aktivitäten finden statt:

Bürsten oder andere Fellpflege? Wie oft und wie lange? _____

Streicheln und Schmusen? Wie oft und wie lange? _____

Kontakt mit anderen Tieren? _____

Kontakt mit fremden Menschen? _____

Lässt sich das Tier die Beute wegnehmen? _____

Zeigt das Tier Jagt -Aktivitäten in der Wohnung?

Jagen von Insekten? _____ Fressen von Insekten? _____

Jagt das Tier Fellmäuse/ Bälle? _____

Bringt es die Beute maunzend/ bellend? _____

Wer füttert das Tier? _____

Lässt sich das Tier den Fressnapf wegnehmen? _____

Fütterung bisher: trocken __ nass __ mix __ roh __

Was füttern Sie (Sorten und Marken bitte aufschreiben) Ihrem Tier?

Wie oft füttern Sie? Uhrzeiten bitte dazu schreiben.

Teilen Sie Ihre Mahlzeiten mit Ihrem Tier? _____

Gibt es Allergien, Juckreiz oder Unverträglichkeiten?

Gab es Ausschlussdiäten?

Welche Leckerlies bekommt das Tier und wie oft und wie viele?

Wie beurteilen Sie den Gehorsam Ihres Tieres? Sehr gut? Gut? Es geht so? Sehr schlecht?

Wie viele Katzent Toiletten hat ihre Katze? _____

Welche Streu wird verwendet? _____

Wie oft wird die Katzent Toilette gereinigt? _____

Womit wird dieses gereinigt? _____

Wie oft und wie lange gehen Sie Gassi? _____

Wie beschäftigen Sie Ihr Tier und wie oft?

Leidet Ihr Tier unter einer akuten /chronischen Krankheit?

Wenn ja unter welcher?

Bitte schildern Sie nun das Krankheitsproblem oder die Verhaltensauffälligkeit:

Was haben Sie bisher unternommen um das Verhaltens Problem zu lösen?

Bestrafen Sie Ihr Tier bei/ nach dem Auftreten des Problems? Wenn ja, wie?

Bitte zeichnen Sie, ein Grundriss von Ihrer Wohnung.

Zeichnen Sie Futterstelle, Wasserstelle, Schlafplätze, Kratzbäume, Klos, Fenster und Türen ein.

Bei mehreren Tieren bitte mit unterschiedlichen Farben arbeiten. Oder Video von Haus und Gartenführung einreichen.

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.

1. trifft zu 2. trifft nicht ganz zu 3. trifft nicht zu

1. Falsche Fröhlichkeit, in unbeobachteten Momenten ist das Tier in sich gekehrt. 1 2 3
2. undefinierbare Ängste, Schreckhaftigkeit, will nicht alleine sein. 1 2 3
3. Intolerant und aggressiv, beginnt Raufereien. 1 2 3
4. Überbrav, unterwirft sich anderen Tieren und Menschen schnell. 1 2 3
5. Unsicher, gehorcht jedem, ahmt andere Tiere nach, geringes Selbstvertrauen. 1 2 3
6. Unbeherrscht, innere Spannungen, Unruhe. 1 2 3
7. Macht immer die gleichen Fehler, vergisst Gelerntes schnell wieder. 1 2 3
8. Egoistisch, will im Mittelpunkt stehen, zu starker Mutterinstinkt bei weibl. Tieren. 1 2 3
9. Unkonzentriert, desinteressiert, reagiert nur langsam. 1 2 3
10. Permanentes Putzen, Lecken, und Kratzen. 1 2 3
11. Niedergeschlagenheit, Anzeichen von Überforderung bei eigentlich kräftigen Tieren. 1 2 3
12. Misstrauisch, Skeptisch gegen alles Neue 1 2 3
13. Resignation und Müdigkeit, schwer motivierbar. 1 2 3
14. Fordert uneingeschränkte Aufmerksamkeit. 1 2 3
15. Eifersüchtig, aggressiv. 1 2 3
16. Desinteressiert, jammert, scheint der Vergangenheit nachzutruern. 1 2 3
17. Schlapp und müde, schläft viel. 1 2 3
18. Hyperaktiv, gereizt, ungeduldig und ungestüm. 1 2 3
19. Mangelndes Selbstvertrauen, zaghaft und zurückhaltend. 1 2 3
20. Spezifische Ängste vor bestimmten Dingen, wirkt scheu. 1 2 3
21. Plötzliche Traurigkeit, starke Stimmungsschwankungen. 1 2 3
22. Trotz Erschöpfung starkes Pflichtbewusstsein, gibt nicht auf. 1 2 3
23. Geistige und körperliche Erschöpfung. 1 2 3
24. Mutlos, schuld bewusstes Verhalten, unterwürfig, wird häufig angegriffen. 1 2 3
25. Übertriebener Beschützerinstinkt. 1 2 3
26. Extreme Ängste bis zur Panik. 1 2 3
27. Wirkt ständig unnatürlich und angespannt. 1 2 3
28. Stimmungsschwankungen, wechselhaft und unausgeglichen. 1 2 3
29. Hat seelischen Schock scheinbar noch nicht verkraftet. 1 2 3
30. Scheinbare Ausweglosigkeit, appetitlos, desinteressiert, versteckt sich. 1 2 3
31. Übereifrig, übermäßige Begeisterung. 1 2 3
32. Übermäßige Dominanz, ordnet sich nicht unter. 1 2 3
33. Verunsichert aufgrund einer veränderten Lebenssituation 1 2 3
34. Einzelgänger, übertriebener Stolz, meidet jeglichen Kontakt. 1 2 3
35. Unruhig, unaufmerksam, Konzentration schwach. 1 2 3
36. Wenig Ausdauer, unzufrieden, verliert das Interesse schnell. 1 2 3
37. Energielos, teilnahmslos, apathisch, scheint sich aufgegeben zu haben. 1 2 3
38. Verbittert, launenhaft, scheinbar, scheinbar ständig schlechte Laune. 1 2 3

Welche Medikamente nimmt Ihr Tier zur Zeit ein?

Wann wurde ein Blutbild, Kotprobe, Urinprobe untersucht? (**alle** Laborbefunde bitte vorlegen)

Wie sah die bisherige Behandlung aus?

Angaben zum Haushalt:

insg. Personenzahl im Haushalt: _____

Alter? _____ Geschlecht? _____ Berufstätig? _____

Kinder: ja __ nein __ Alter _____

Wer ist hauptverantwortlicher für das Tier? _____

Wie viele Räume stehen den Tieren zur Verfügung? _____

m² ? _____

Raucherhaushalt? ja __ nein __

Ist es Ihr erstes Tier? ja __ nein __

Warum haben Sie das Tier angeschafft:

Beschreiben Sie bitte den Tagesablauf in Ihrer Familie.

Beschreiben Sie den Tagesablauf Ihres Tiers.

Was wünschen Sie sich für die Behandlung:

Bitte tragen Sie hier Ihre Adresse und Daten ein und schicken
Sie den Fragebogen an mich zurück:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Behandelnder Tierarzt: _____

**Mit Zurücksendung des Fragebogens wird die Beratungsgebühr (Anamnese) fällig.
Bitte überweisen Sie den Betrag umgehend.**

Kontoinhaber: Dayana Winkler
Salzlandsparkasse
IBAN: DE31 8005 5500 020 103 6061
BIC: NOLADE 21 SES

Datum _____