

Fragebogen Paket Basis



Angaben zum Tier:

Name des Tieres: _____

Tierart: _____

Rasse: _____

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

Gewicht: _____

Gab es Gewichtsveränderungen in letzter Zeit?

Besondere Kennzeichnung: _____

Kastriert: Ja Nein

Kastrationschip Ja Nein

Wann? _____

Verhalten:

ruhig _____ aktiv _____ normal _____ scheu _____ ängstlich _____

nervös _____ freundlich _____ neugierig _____ anhänglich _____

Letzter Tierarztbesuch/ Tierheilpraktiker: _____

Warum? _____

Impfung: Ja Nein

ja wogegen _____

(Impfpass bitte kopieren und beifügen)

Wurmkur: Ja Nein

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?

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

Anzahl Vorbesitzer:

Vorgeschichte:

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

Wie lange ist das Tier täglich alleine?

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

Wer füttert das Tier?

Lässt sich das Tier den Fressnapf wegnehmen?

Fütterung bisher: trocken nass mix roh

Aus welchem Napf wird gefüttert, getrunken? (Metall, Plastik, Keramik.....)

Trinkverhalten (Menge)?

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

Fleisch oder Futtersorte

Bitte geben Sie genau an, welche Art Fleisch verfüttert wird (Muskelfleisch, Pansen, Brustfleisch, Flügel, Hälse, Knochen, stückig, gewölft etc.) Oder welche Sorte wird verfüttert.

Fleischsorte mit Fettgehalt (Rind, Huhn,...)	Fleischart (Muskelfleisch, Pansen, Hälse, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

Kohlenhydrate

Kohlenhydrate (Nudeln, Reis, Kartoffeln, etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

Obst und Gemüse

Sorte (Apfel, Karotte etc.)	Gramm pro Tag	Gramm pro Woche

Bitte alle Ergänzungen, Öle und Supplemente vollständig auflisten (inkl. genauer Mengenangaben in g bzw. ml).

Leckerlies

Vorlieben:

Dein Hund oder deine Katze hat bestimmte Vorlieben (z. B. Konsistenz, Beschaffenheit oder Geschmack)? Bitte trage diese hier ein.

Abneigungen:

Gibt es Konsistenzen, Beschaffenheiten oder Geschmacksrichtungen, die dein Hund oder deine Katze nicht mag? Bitte hier eintragen.

Wie oft füttern Sie? Uhrzeiten und Futtermenge bitte dazuschreiben.

Teilen Sie Ihre Mahlzeiten mit Ihrem Tier? _____

Welche Medikamente, Naturheilmittel oder ähnliches nimmt Ihr Tier zurzeit ein? (Name, Dosis, Dauer):

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

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:

Was wünschen Sie sich für die Behandlung:

Tierheilpraxis
TRICKCATTING

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 fällig.

Bitte überweisen Sie den Betrag umgehend.

Kontoinhaber: Dayana Winkler

Salzlandsparkasse

IBAN: DE31 8005 5500 020 103 6061

BIC: NOLADE 21 SES

*Tierheilpraxis
TRICKCATTING*

Ich möchte in die WhatsApp Kundeninformationsgruppe.

Ja Nein

Datum: _____

Unterschrift: _____