



## Anamnesebogen zur Hundeernährungsberatung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Tieres: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  kastriert

Aktuelles Gewicht: \_\_\_\_\_ Geschätztes Idealgewicht: \_\_\_\_\_

Verhalten/ Aktivität:  sehr aktiv  normal  sehr ruhig / liegt viel

Spaziergang pro Tag in Minuten / Stunden: \_\_\_\_\_  ohne Leine  mit Leine

Hundesport:  ja, welcher: \_\_\_\_\_  nein, kein Sport

Leben noch andere Hunde im gleichen Haushalt? \_\_\_\_\_

### **Aktuelle Symptome im Zusammenhang mit der Fütterung?**

(kein Appetit, Gewichtsverlust, Schmatzen, Gras fressen, Durchfall, Blut/ Schleim im Kot, Blähungen, Erbrechen, Schleckanfälle, Hautprobleme)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Andere Erkrankungen? (Probleme)**

---

---

---

**Bekommt dein Hund Medikamente? Wenn ja, was genau?**

---

**Fütterung:**

Wie oft wird täglich gefüttert? \_\_\_\_\_

Ist dein Hund auch unbeaufsichtigt draussen?  Ja  Nein

Gibt es Möglichkeiten zur unkontrollierten Futterraufnahme? (Kinder, Nachbarn usw.)

Ja  Nein

**Was wird gefüttert?**

Trockenfutter  Nassfutter  Selbstgekocht  BARF

**Trockenfutter:**

Futtermarke, Name und Bezeichnung (Adult, light ect.) g/ Tag

---

---

**Nassfutter:**

Futtermarke, Name und Bezeichnung g/ Tag

---

---

---

**BARF oder selbstgekochtes Futter**

**Fleisch** (Tierart, Muskelfleisch)

g/Tag

---

---

---

---

---

---

---

---

Welche **Innereien** werden gefüttert?

(Herz, Pansen, Lunge ect.)

g/Tag

---

---

---

---

---

---

---

---

Welche **Kohlenhydrate** werden gefüttert?

(Reis, Nudeln, Kartoffeln, Flocken)

g/Tag

---

---

---

---

---

---

---

---

**Gemüse/ Obst** (in Stücken, geraspelt, püriert)

g/Tag

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Welche **Öle und Fette** werden gefüttert? (Marke) g/Woche

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Werden **Milchprodukte und Eier** gefüttert? g/Woche

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Snacks, Kauartikel und Knochen**

Marke und genaue Bezeichnung g/Woche

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Nahrungsergänzungen** (Vitamine und Mineralstoffe)

Marke und genaue Bezeichnung g/Woche

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Hat dein Hund eine Futtermittelunverträglichkeit? (Getreidesorte, Fleischsorte, Gemüsesorte)

_____
_____
_____

Welche Proteinquelle (Rind, Huhn Pferd etc.) hat dein Hund noch nie gefressen?

---

Was möchtest du nicht füttern?

---

Bitte achte auf möglichst genaue Angaben im Fragebogen. Die genaue Rationsüberprüfung und eine darauf beruhende Rationsempfehlung ist sehr davon abhängig.

Mit deiner Unterschrift bestätigst du für die entstandenen Kosten aufzukommen und erteilst den Auftrag zur Ernährungsberatung.

Besten Dank

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_