



Fragebogen

1. Besitzer

Anrede Frau Herr Familie

Vor- & Zuname _____

Straße _____

PLZ/ Wohnort _____

Land _____

Telefon/ Handy _____

E-Mail _____

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag für eine Beratung meines Tieres und bin damit einverstanden, dass mir die entstehenden Kosten in Rechnung gestellt werden. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Datenschutzbestimmung und mein 14-tägiges Widerrufsrecht.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

2. Angaben zum Tier

Name des Tieres _____

Rasse _____

Alter _____ Wurf-/Geburtsdatum _____

Geschlecht weiblich männlich kastriert ja nein

aktuelles Gewicht _____ kg

Herkunft des Tieres?

Züchter Tierheim Tierschutz von Privatperson sonstiges

Aktivität des Tieres: sehr aktiv normal ruhig sehr ruhig/liegt sehr viel

Wie würden Sie ihr Tier anhand der Zeichnung beschreiben? Schauen sie sich Ihr Tier genau an und kreuzen sie dann bitte entsprechendes Bild an.



Sind die Rippen ohne Druck mit der Hand spürbar? ja nein

Liegt bei ihrem Tier eine Erkrankung vor? ja nein seit wann? _____

Art der Erkrankung

Symptome

Bitte legen Sie mir den Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. Laborergebnisse & Behandlung bei.

Bekommt ihr Tier hierfür schon Medikamente? ja nein

Wenn ja, welche und wieviel? _____

Wie oft am Tag setzt Ihr Tier Kot ab? _____

Wie beurteilen Sie die Kot-Menge?

zu wenig normal zu viel

Wie ist die Beschaffenheit des Kots?

sehr fest fest normal weich sehr weich Durchfall mit Blut
 ohne Blut unverdaute Nahrungsbestandteile im Kot

Welche Farbe hat der Kot?

normal braun gelblich (süßlich stinkend) lehmfarben weiß

Wann war die letzte Impfung Ihres Tieres? _____

Wird das Tier regelmäßig geimpft? ja nein

Bekommt Ihr Tier regelmäßige Wurmkuren? ja nein

Wenn ja, wann war die letzte Wurmkur und welches Mittel? _____

Wird das Tier mit Spot-on oder Halsbänder gegen Parasiten behandelt? ja nein

Mit welchem Spot-on-Präparat/Halsband wird das Tier behandelt? _____

Haut/Fellbeschaffenheit:

Häufiges jucken/kratzen ja nein

Stumpfes Fell ja nein

Glanzloses Fell ja nein

Schuppige Haut ja nein

Farb-/Strukturveränderung ja nein

Leckt sich Ihr Tier häufiger als sonst an den Pfoten oder anderen Körperteilen?

ja nein

Wenn ja: wo _____ wie häufig _____

Frisst ihr Tier vermehrt Gras oder Erde oder andere Dinge wie z.B. Papier, Kot von anderen Tieren usw.? ja nein

Was genau? _____

Sind die Ohren/Augen ihres Tieres oft entzündet oder gerötet oder hat das Tier ständigen Tränenfluss? ja nein ab und zu

Zu welchen Verhaltenstyp würden Sie Ihren Hund zuordnen?

nervös/schnell gestresst ängstlich aggressiv ausgeglichen

Ist das Verhalten gegenüber früher verändert?

vermindert reduziert aggressiver unverändert

Wie wird ihr Tier gehalten? (Tagesablauf, Unterbringung, wie lange allein, Auslauf wie oft und wie lange, Wohnung oder Freigänger usw.)

Leben im Haushalt / im direkten Umfeld noch andere Tiere? (Wieviel, Tierart, Alter, Geschlecht)

Wie ist das Verhältnis des Tieres zu anderen Tieren? (besonders zu Hause, aber auch draußen)

Wie viele Menschen leben im Haushalt / haben regelmäßig Umgang mit dem Tier? (auch wenn das Tier z.B. in einer Tagesbetreuung ist)

Welche akuten psychischen Beschwerden/ Auffälligkeiten zeigt das Tier?

Zeigt ihr Tier sonstige Auffälligkeiten? (z.B. ängstlich oder selbstbewusst? Angst in Situationen wie Geräusche, Gewitter, Menschen, Autos? Aggressionsverhalten? Erziehungsschwierigkeiten usw.)

Haben sich die Lebensumstände des Tieres/der Familie geändert? (Umzug, Todesfall, Partnerwechsel, neues Baby, neues Tier, usw.)

Eigene Anmerkungen, Wünsche, Auffälligkeiten, welche Sie bei ihrem Tier festgestellt haben, die nicht bei o.g. Fragen dabei sind usw.

3. Angaben zur bisherigen Fütterung

Welche Art der Fütterung wurde bisher gefüttert?

- Trockenfutter Nassfutter kochen Rohfütterung
- Rohfütterung Kombifütterung (Trocken- und Nassfutter)
- Kombifütterung Fertigfutter (z.B. Fleischdosen + kochen o. Gemüseflocken)

Von welchem Hersteller wird die jetzige Nahrung gefüttert?

Bekommt Ihr Hund Nahrungsergänzungsmittel? ja nein

Wenn ja, welche und wieviel am Tag? _____
