



VETFOODCOACH  
Dr. med. vet. Charlotte Kolodzey  
Fabianusstr. 24 ▪ 41468 Neuss  
Tel 02131 71 96 684 ▪ Fax 02131 71 96 615  
www.vetfoodcoach.de ▪ info@vetfoodcoach.de

## FRAGEBOGEN

### ERNÄHRUNGSBERATUNG FÜR HUNDE

#### 1. BESITZER

Vor- /Nachname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

#### 2. VORSTELLUNGSGRUND

- Ernährungsberatung
- Ernährungsberatung bei Erkrankung (Allergie, Durchfall, Erbrechen, Nierenerkrankung, etc.)
- Ernährungsberatung Welpen / mit Wachstumskurve (nur für gesunde Junghunde)

#### 3. HUND

Name \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_(Jahre) Geb.-Datum \_\_\_\_\_(TT/MM/JJ)

- weiblich                       männlich  
 kastriert                         unkastriert

Gewicht \_\_\_\_\_(kg) Idealgewicht \_\_\_\_\_(kg)

Aktivität     sehr aktiv                       normal                       sehr ruhig

Nutzung     Familienhund                       Sporthund (Agility etc.)  
 professionelle Nutzung (Therapie-, Rettungs- oder Polizeihund)

Bei Welpen: Gewicht der Eltern \_\_\_\_\_kg (Vater), \_\_\_\_\_kg (Mutter)

#### 4. GESUNDHEITZUSTAND

Durchfall  Ja  Nein  keine Angabe möglich

Seit wann \_\_\_\_\_

Wie häufig \_\_\_\_\_ (pro Monat/Woche/Tag)

Sonstiges \_\_\_\_\_

Wann war die letzte Wurmkur \_\_\_\_\_

Erbrechen  Ja  Nein  keine Angabe möglich

Wie häufig \_\_\_\_\_ (pro Monat/Woche/Tag)

Weitere Erkrankungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Seit wann \_\_\_\_\_

Symptome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wenn Blutwerte vorliegen

war Ihr Tier bei der Blutabnahme nüchtern  Ja  Nein

Bitte Blutergebnisse (mit Referenzwerten) in Kopie beifügen

Weitere Untersuchungen (Röntgen, Ultraschall etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bekommt Ihr Tier Medikamente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstige Erkrankungen / Probleme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 5. FÜTTERUNG

Wie alt war Ihr Tier, als Sie von Junior- auf Adult-Futter umgestellt haben? \_\_\_\_\_ Monate

**WICHTIG! Wiegen** Sie bitte alle Futterkomponenten genau ab oder geben Sie **übliche Größen** an (1 Ei, 1 EL Öl etc.). Bei **Fertigfutter** geben Sie bitte zusätzlich den exakten Firmen- und Produktnamen plus der genauen Analysedaten (Rohprotein (Rp), Rohfett (Rfe), Rohasche (Ra), Feuchtigkeit, Mineralstoffe (Kalzium, Phosphor, Magnesium, Kalium, Natrium, Kupfer, Zink, Eisen, Mangan, Iod) und Vitamine (A, D, E, B<sub>1</sub>, B<sub>2</sub>, B<sub>6</sub>, B<sub>12</sub>, Pantothersäure, Niacin, Biotin)) an.

**Fertigfutter**

Trockenfutter \_\_\_\_\_ g/Tag

Feuchtfutter \_\_\_\_\_ g/Tag

**Selbst gekochte Ration**

**BARF**

Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben (fettes oder mageres Fleisch, grüner oder geputzter Pansen etc.)

Fleisch	<input type="checkbox"/>	Rohgewicht	<input type="checkbox"/>	Kochgewicht	
_____				_____ g/Tag	ODER _____ g/Woche
_____				_____ g/Tag	ODER _____ g/Woche
_____				_____ g/Tag	ODER _____ g/Woche
_____				_____ g/Tag	ODER _____ g/Woche
_____				_____ g/Tag	ODER _____ g/Woche

Reis  Rohgewicht  Kochgewicht \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche

Nudeln  Rohgewicht  Kochgewicht \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche

Kartoffeln, gekocht \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche

Öl  
 \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche

Gemüse und Obst, roh  
 \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche  
 \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche  
 \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche

Weitere Zutaten (z.B. Ei, Milch)

\_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche  
 \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche

Leckerchen, Kauartikel, Snacks etc.

*Wenn vorhanden, bitte Produktnamen und Hersteller angeben und Analysezettel beilegen. Bitte abwiegen!*

\_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche  
 \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche  
 \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche

Futtermittelzusätze (Mineralstoffe, Vitamine etc.)

*Bitte Produktnamen und Hersteller angeben und Analysezettel beilegen. Bitte abwiegen!*

\_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche  
 \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche  
 \_\_\_\_\_ g/Tag ODER \_\_\_\_\_ g/Woche

## 6. WELCHE MINERALSTOFF- UND VITAMIN-ANPASSUNG WÜNSCHEN SIE?

- Vitamin-/Mineralstoffmischung/en OHNE Knochenfütterung
- Vitamin-/Mineralstoffmischung/en MIT Knochenfütterung
- Eine Anpassung durch möglichst viele natürliche Zutaten  
(dies kann einige zusätzliche Zutaten bedeuten, z.B. Lebertran für Vitamin D)

## 7. SONSTIGES / WÜNSCHE

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung. Ich habe die aktuelle Preisliste (zu finden auf [www.vetfoodcoach.de](http://www.vetfoodcoach.de)) gelesen und bin damit einverstanden, dass Sie mir die entstandenen Kosten in Rechnung stellen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift