



VETFOODCOACH GmbH & Co KG  
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 KATZEN

Bitte in Druckbuchstaben mit blauem oder schwarzem Stift ausfüllen

#### 1. BESITZER

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

#### 2. VORSTELLUNGSGRUND

z.B. wiederkehrender Durchfall, Juckreiz oder ähnliches

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

#### 3. KATZE

Name \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_  
Alter \_\_\_\_\_(Jahre) Geb.-Datum \_\_\_\_\_(TT/MM/JJ)  
 weiblich  männlich  
 kastriert  unkastriert  
Gewicht \_\_\_\_\_(kg) Idealgewicht \_\_\_\_\_(kg)  
Rippen  gut fühlbar  mit Fett bedeckt  
Aktivität  Freigänger  Hauskatze  
Wie viele Katzen leben im Haushalt? \_\_\_\_\_

#### 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

**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>, Pantothensäure, 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

Welche Futtermittel sollten wenn möglich in der neuen Ration verwendet werden?

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

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

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

## 7. SONSTIGES / WÜNSCHE

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

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Empfehlung vom Tierarzt
- Empfehlung vom Züchter
- Unsere Artikel / Texte

- Empfehlung von Bekannten
- Facebook
- Instagram
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erteile ich Ihnen 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.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGBs und Datenschutzerklärung auf [www.vetfoodcoach.de](http://www.vetfoodcoach.de) gelesen habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift