**Anamnesebogen für die Ernährungsberatung bei Hund oder Katze**

 **Interne Nummer:**

**Besitzerdaten** (= Rechnungsempfänger, bei Abweichungen bitte notieren)

Name

Vorname

Straße mit Hausnr.

PLZ Ort

Telefon / Handy

E-Mail

Rechnung per E-Mail [ ]  postalisch [ ]

**Daten zum betreffenden Tier**

[ ]  Hund [ ]  Katze

Name

Rasse

Alter

Geschlecht [ ]  weiblich [ ]  männlich / kastriert [ ]  ja [ ]  nein
Bei Jungtieren: Gewicht des gleichgeschlechtlichen Elterntiers:       kg

aktuelles Gewicht       kg ( [ ]  geschätzt / [ ]  gewogen am       )

Wie schätzen Sie den Ernährungszustand sowie das Idealgewicht Ihres Tieres ein?

 [ ]  zu dünn [ ]  sehr schlank [ ]  gut [ ]  leicht übergewichtig [ ]  zu dick

geschätztes Idealgewicht:       kg

Wenn vorhanden, bitte aussagekräftige aktuelle Bilder Ihres Tieres (Standbild von der Seite und von oben) mitschicken.

**Ziel der Anfrage**

[ ]  Überprüfung der aktuellen Ration

[ ]  Erstellung einer neuen Ration

 bevorzugt: [ ]  selbst zubereitet (gekocht)

 [ ]  Trockenfutter

 [ ]  Feuchtfutter

**Weitere Anmerkungen**

|  |
| --- |
|                                                                             |

**Liegt ein gesundheitliches Problem vor?**
(Art der Erkrankung, ggf. Laborbefunde mitschicken)

|  |
| --- |
|                                                                                       |

**Fütterung**

Ist ihr Tier [ ]  leichtfuttrig [ ]  normalfuttrig [ ]  schwerfuttrig

Wie oft wird Ihr Tier am Tag gefüttert?

Hund: Wie häufig und wie lange gehen Sie täglich mit Ihrem Hund spazieren?

 Weitere Aktivitäten mit Ihrem Hund (Hundesport o.ä.)?

Katze: Wie wird Ihre Katze gehalten?

 [ ]  Wohnungskatze [ ]  Freigänger

**Fütterung kommerzieller Alleinfutter**

(bitte machen Sie hier konkrete Angaben über Hersteller und Produktnamen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Trockenfutter** | **Menge in g/Tag** | **Feuchtfutter** | **Menge in g/Tag** |
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |

**Fütterung selbst zusammengestellter Rationen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proteinquellen (Fleisch, Milchprodukte, etc.)** | **Menge in g/Tag, alle Angaben****bitte in Rohgewicht (ungekocht)** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **Kohlenhydratquellen (z.B. Reis, Nudeln, Getreide,…)** |  |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **Gemüse/ Obst** |  |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **weitere Ergänzungen(z.B. Mineralfutter – bitte Hersteller-/ Produktname angeben)** |  |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

**Füttern Sie zu den genannten täglichen Rationsmengen weitere Ergänzungen?**
(„Tischrest“, selbst zusammengestellte Zwischenmahlzeiten, Leckerchen – bitte mit Mengenangaben)

|  |
| --- |
|                 |

**Sonstige Anmerkungen**
(spezielle Vorlieben oder Abneigungen gegen bestimmte Futtermittel, bekannte Unverträglichkeiten, Auftreten klinischer Symptome nach Aufnahme gewisser Futtermittel, etc.):

|  |
| --- |
|                                     |

Bitte versuchen Sie, den Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen und senden Sie ihn per E-Mail im Dateiformat .pdf oder als Scan (.pdf oder .jpeg) an obenstehende Kontaktadresse (alternativ per Fax oder postalisch).

Wir bemühen uns, die Anfragen in der Regel innerhalb von 3-4 Werktagen zu beantworten. Sie erklären sich damit einverstanden, dass Ihnen für die Ernährungsberatung Kosten in Rechnung gestellt werden (ab 142,80€ inkl. MwSt., ggf. Modifikation nach Absprache).

**Datenschutzerklärung**

**- Zutreffendes bitte ankreuzen –**

[ ]  Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass das Institut für Tierernährung der Universität Leipzig meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Bestimmungen des Datenschutzschutzgesetzes (§3 Abs. 1 BDSG) speichern und zur persönlichen Kontaktaufnahme mit mir verwenden darf.

[ ]  Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass das Institut für Tierernährung der Universität Leipzig im Bedarfsfall die Details zur Ernährungsberatung mit meinem Haustierarzt kommunizieren darf.

Falls gewünscht, nennen Sie hier bitte Ihren behandelnden Haustierarzt:

|  |
| --- |
|                           |