



Britta Wielpütz

Pastor-Bauer-Str.6

53909 Zülpich

Tel: 0177 42342828

Email: beratung@futterbar.info

Homepage: www.futterbar.info

Fragebogen für eine Ernährungsberatung

1. Besitzer

Anrede Frau Herr Familie _____ (Anrede eintragen) Vor- & Zuname

Straße

PLZ/ Wohnort

Land

Telefon/ Handy

E-Mail

► Auftragserteilung/ Kosten:

Ich möchte Sie herzlich bitten, den vereinbarten Termin **mindestens 24 Stunden** vorher abzusagen, sollten Sie diesen einmal nicht wahrnehmen können. Damit helfen Sie den Termin ggf. anderen Patienten zur Verfügung zu stellen, die dringend darauf warten.

Nach Zusendung der vollständig ausgefüllten Unterlagen erhalten Sie die Rechnung für die Rationsüberprüfung. Weitere Folgekosten werden individuell berechnet.

Eine Auflistung meiner Leistungen/ Preise entnehmen Sie bitte der Homepage.- www.futterbar.info

2. Angaben zum Tier

Tierart Hund Katze

Name des Tieres

Rasse

Alter _____ Jahre Monate

Wurf-/ Geburtsdatum _____

Geschlecht weiblich männlich
aktuelles Gewicht _____ kg

kastriert ja nein
geschätztes Ideal- bzw. Zielgewicht _____ kg

Bei Welpen: Gewicht der Mutter _____ kg

Gewicht des Vaters _____ kg

Sind die Rippen ohne Druck mit der flachen Hand fühlbar? ja nein

Art der Erkrankung

Bitte legen Sie uns den Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. **Laboreergebnisse** & Behandlung bei.

Falls Blutwerte vorliegen, war Ihr Tier bei der Blutentnahme 8 Stunden nüchtern? ja nein

Symptome _____

Weitere Probleme _____

Wie oft am Tag setzt Ihr Tier Kot ab? _____

Wie beurteilen Sie die Kotmenge? zu wenig normal zu viel

3. Angaben zur zukünftigen Fütterung

Wenn Ihr aktueller Futterplan angepasst bzw. verändert werden soll, welche Form der Fütterung wünschen Sie?

- Fertigfutter Kombination aus Fertigfutter & selbst zubereitetem Anteil
 Rohfütterung Kochen

Gibt es Komponenten, die nicht in den neuen Plan integriert werden sollen?

Haben Sie bestimmte Wünsche an die zukünftige Fütterung?

4. Angaben zur bisherigen Fütterung

Da wir auf der Grundlage von Gewichtsangaben arbeiten, **wiegen** Sie bitte alle Futterkomponenten in Gramm ab.

Seit wann wird die bisherige Ration gefüttert? _____

Auf wie viele Mahlzeiten wird die Tagesration verteilt? _____

Welche Futtermittel werden besonders gerne gefressen?

SELBST HERSTELLEN (KOCHEN & BARFEN)

Kohlenhydrate (z.B. Reis, Nudeln, Kartoffeln, Hirse, Haferflocken etc.)

_____ Kochgewicht Trockengewicht _____ g/Tag **oder** _____ g/Woche

_____ Kochgewicht Trockengewicht _____ g/Tag **oder** _____ g/Woche

_____ Kochgewicht Trockengewicht _____ g/Tag **oder** _____ g/Woche

Gemüse & Obst

_____ Frischgewicht Trockengewicht _____ g/Tag **oder** _____ g/Woche

_____ Frischgewicht Trockengewicht _____ g/Tag **oder** _____ g/Woche

_____ Frischgewicht Trockengewicht _____ g/Tag **oder** _____ g/Woche

Öle & Fette (z.B. Leinöl, Rapsöl, Lachsöl, Butter, Rindertalg, Gänseschmalz etc.)

| | | | |
|-------|-------|---|---|
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> TL <input type="checkbox"/> EL | <input type="checkbox"/> Gramm pro Tag |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> TL <input type="checkbox"/> EL | <input type="checkbox"/> Gramm pro Woche |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> TL <input type="checkbox"/> EL | <input type="checkbox"/> Gramm pro Tag |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> TL <input type="checkbox"/> EL | <input type="checkbox"/> Gramm pro Woche |

frisches Muskelfleisch und frische Innereien von der Theke bzw. vom Metzger, Angabe als Rohgewicht

| | | | | | |
|-----------------|---------|-------|-------------------|-------|---------|
| Teil des Tieres | Tierart | _____ | g/Tag oder | _____ | g/Woche |
| _____ | _____ | _____ | g/Tag oder | _____ | g/Woche |
| _____ | _____ | _____ | g/Tag oder | _____ | g/Woche |
| _____ | _____ | _____ | g/Tag oder | _____ | g/Woche |

BARF-Pakete, Hundewürste, Fleischmixe, Fertig-BARF-Mixe, Angabe als Rohgewicht

| | | | | | | | | |
|-------|-------|---------|---------|---------|---------|-------------|------------------------------|--------------------------------|
| Firma | Sorte | Protein | Fett | Asche | Feuchte | _____ g pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche |
| _____ | _____ | _____ % | _____ % | _____ % | _____ % | _____ g pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche |
| _____ | _____ | _____ % | _____ % | _____ % | _____ % | _____ g pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche |
| _____ | _____ | _____ % | _____ % | _____ % | _____ % | _____ g pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche |

Knochen

Fleischige Knochen wie z.B. Hühnerhäuse, Schenkel, Flügel, Rippen

| | | | |
|-------|-------------------------|--------------------------|------------------|
| _____ | _____ g/Tag oder | _____ g/Woche und | _____ Tage/Woche |
| _____ | _____ g/Tag oder | _____ g/Woche und | _____ Tage/Woche |

Knochen mit wenig Fleisch (Fleisch unter 25%)

| | | | |
|-------|-------------------------|--------------------------|------------------|
| _____ | _____ g/Tag oder | _____ g/Woche und | _____ Tage/Woche |
| _____ | _____ g/Tag oder | _____ g/Woche und | _____ Tage/Woche |

weitere Zutaten (z. B. Milchprodukte, Ei, Brot, etc.)

Bitte bei Milchprodukten den Fettgehalt & bei Eiern gekocht/roh bzw. mit/ohne Schale angeben.

| | | | |
|-------|-------------|------|---------------|
| _____ | _____ g/Tag | ODER | _____ g/Woche |
| _____ | _____ g/Tag | ODER | _____ g/Woche |
| _____ | _____ g/Tag | ODER | _____ g/Woche |

Belohnungen – Leckerlis – Kauprodukte – Snacks etc.: Tagesgesamtmenge an Leckerlis: _____ g/Tag Firma

| | | | | | | | | |
|-------|---------|-------|---------|---------|-------------|------------------------------|--------------------------------|------------------|
| Sorte | Protein | Fett | _____ % | _____ % | _____ g pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche | _____ Tage/Woche |
| _____ | _____ | _____ | _____ % | _____ % | _____ g pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche | _____ Tage/Woche |
| _____ | _____ | _____ | _____ % | _____ % | _____ g pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche | _____ Tage/Woche |

Ergänzungen z.B. Mineralfutter, Vitaminpasten, Tabletten etc.: **Bitte immer Analysedaten beilegen.**

| | | | | | | |
|-------|-------|-------|-----|------------------------------|--------------------------------|------------------|
| Firma | Name | _____ | pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche | _____ Tage/Woche |
| _____ | _____ | _____ | pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche | _____ Tage/Woche |
| _____ | _____ | _____ | pro | <input type="checkbox"/> Tag | <input type="checkbox"/> Woche | _____ Tage/Woche |



FERTIGFUTTER/FERTIGBARF

Marke/Firma/Sorte

| | | | | | | | |
|-------|-------|--------------------------|---------------|--------------------------|------------|-------|-------|
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | Trockenfutter | <input type="checkbox"/> | Nassfutter | _____ | g/Tag |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | Trockenfutter | <input type="checkbox"/> | Nassfutter | _____ | g/Tag |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | Trockenfutter | <input type="checkbox"/> | Nassfutter | _____ | g/Tag |

Falls Sie ein Fertigfutter (Trocken-/ Nassfutter) oder Mineralvitaminpulver verwenden oder zukünftig verfüttern möchten, dann teilen Sie uns bitte die Analysedaten des Produktes mit (Analysedaten laut Deklaration auf der Verpackung oder der Internetseite, eventuell fehlende Analysedaten beim Hersteller nachfordern und diese in die untenstehende Tabelle einzutragen). Bitte geben Sie die auf dem Futtermittel angegebenen Einheiten mit an z.B. %, mg/kg. Für die Beurteilung eines Fertigfutters benötigen wir folgende Analysedaten.

Rohnährstoffe

| Marke/ Firma / Sorte | Rohprotein | Rohfett | Rohfaser | Rohasche | Feuchtigkeit |
|----------------------|------------|---------|----------|----------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Mengenelemente

| Marke/Firma/ Sorte | Calcium | Phosphor | Magnesium | Kalium | Natrium | Chlorid |
|--------------------|---------|----------|-----------|--------|---------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Spurenelemente

| Marke/ Firma / Sorte | Eisen | Kupfer | Zink | Mangan | Iod |
|----------------------|-------|--------|------|--------|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |

Vitamine

| Marke/ Firma / Sorte | Vitamin A | Vitamin D | Vitamin E | Vitamin B1 | Vitamin B2 |
|----------------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

| Marke/ Firma / Sorte | Vitamin B5 | Vitamin B6 | Vitamin B12 | Niacin | Biotin | Folsäure |
|----------------------|------------|------------|-------------|--------|--------|----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Fettsäuren

| Marke/ Firma / Sorte | Linolsäure | alpha-Linolensäure | EPA (Eicosapentaensäure) | DHA (Docosahexaensäure) |
|----------------------|------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|
| | | | | |



| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

WICHTIGE HINWEISE:

1. Bitte rufen Sie pünktlich zum vereinbarten Termin an.
2. Bei Erkrankungen bitte Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. Laborergebnisse und Behandlung beilegen und zusammen mit dem Fragebogen zusenden. (PDF; JPEG oder PNG)
3. Überlegen Sie sich bereits vor dem Gespräch, welche Art der Mineralisierung Ihnen am besten zusagt:
 - a. Anpassung mit einer Mineralstoff-Vitaminmischung ohne Knochenfütterung
 - b. Anpassung mit einer Spurenelementmischung (Eisen, Kupfer, Zink, Mangan, Iod) mit Knochenfütterung zzgl. Lebertran
 - c. Anpassung der fehlenden Mineralien und Vitamine durch möglichst viele einzelne Futtermittel (u.a. Leber (für Vitamin A), Lebertran (für Vitamin D), Bierhefe (für B-Vitamine), Seealgen (für Iod), Eierschalen (für ein ausgeglichenes Calcium: Phosphor- Verhältnis), Blutmehl (für Eisen), Haferflocken/Vollkornprodukte (für Mangan), Weizenkeime, Leinsamen, Nüsse (für Kupfer und Mangan) plus eine Zink-Tablette aus dem Handel. Ohne die zusätzliche Gabe von Zink können Sie sehr selten den Bedarf optimal abdecken)

ACHTUNG: Bitte beachten Sie, dass aus diätetischen Gründen z.B. bei einer Allergie, Bauchspeicheldrüsenerkrankung, Harnwegserkrankungen (Harnsteine/ -kristalle), Lebererkrankung und Nierenerkrankung die Anpassung mit möglichst vielen Einzelergänzungen selten möglich ist.

4. Die Leistung der Ernährungsberatung wird auf Basis eines Dienstvertrages erbracht, hierbei handelt es sich nicht um ein Erfolgshonorar.

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass mir die anfallenden Kosten in Rechnung gestellt werden.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB's und Datenschutzbestimmungen der Firma – Futterbar-, die Sie auf der Homepage unter – www.futterbar.info- finden.

Ort, Datum

Unterschrift

Haben Sie weitere Fragen? Ich helfe Ihnen gerne weiter!