



Fragebogen zur Ernährungsberatung von Hunden und Katzen

Bitte in gut leserlicher Blockschrift ausfüllen!

Ihre Personalien (bitte in Blockschrift gut leserlich ausfüllen. Danke):

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
Natel: _____ E-mail: _____

Wie ausführlicher und detaillierter Sie beschreiben, desto kürzer kann das Beratungsgespräch abgehalten werden.
(Sie können auch zusätzlich die Hinterseite benutzen)

Um welche Tierart handelt es sich?

Hund Katze

Name des Tieres: _____

Rasse: _____

Alter: _____ Jahre

Geschlecht: weiblich männlich

Kastriert: ja nein

Aktuelles Gewicht: _____ kg

Geschätztes Idealgewicht: _____ kg

Bei Welpen: _____ kg Gewicht der Eltern: _____ kg (Vater), _____ kg (Mutter)

Grund Ihrer Konsultation: Diätberatung Rationsüberprüfung

Art der Erkrankung: _____

(Bei Erkrankung bitte Vorbericht inkl. Laborergebnisse und Behandlung des Tierarztes beilegen)

Symptome: _____

Seit wann: _____

Weitere Probleme: _____

Was für Medikamente
wurden bisher gegeben: _____

Verhalten / Aktivität des Tieres:

sehr aktiv normal sehr ruhig / liegt viel

Ist das Tier auch unbeaufsichtigt draussen? Ja Nein

Möglichkeit zur unkontrollierten Futteraufnahme? Ja Nein

Fütterung:

Wie oft wird täglich gefüttert? _____

Wer füttert? _____

Was wird gefüttert? Fertigfutter, Marke: _____
(bitte Analysenzettel beilegen)

Selber Herstellen/Kochen:
Welche Zutaten werden verwendet?

Fand ein Futterwechsel statt? Ja, am _____ Nein

Bitte wiegen Sie die Futterkomponenten 1 x ab:

Trockenfutter:

Marke: _____ g

Marke: _____ g

Nassfutter:

Marke: _____ g

Marke: _____ g

Selber Herstellen/Kochen:

Fleisch Rohgewicht: Huhn Rind Schwein Lamm Fisch Anderes: _____ g

Nudeln roh gewogen: Eierteigwaren Vollkorn Andere: _____ g

Reis roh gewogen: Normalreis Vollkorn Andere: _____ g

Kartoffeln gekocht gewogen: _____ g

Gemüse roh gewogen: _____ g

_____ g

_____ g

Öle: _____ g

_____ g

Andere Zutaten: _____ g

_____ g

_____ g

_____ g

_____ g

_____ g

Einsatz von Belohnungen / Leckerlis / Kauprodukten:

_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____

Einsatz von Supplementen (Mineralfutter, Vitamine):

_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____

Bemerkungen: _____

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass mir die Kosten verrechnet werden. Mit Absenden des Formulars wird eine Vorabkasse von Fr. 100.--/Euro 100.-- fällig. Dieser Betrag wird Ihnen an der Schlussrechnung natürlich verrechnet.

Ort, Datum

Unterschrift

Vereinbaren Sie einen Termin für ein tel. Beratungsgespräch entweder per Mail (bitte Tage und Zeit angeben, die am besten passen) oder rufen Sie mich an.
Aufgrund der grossen Nachfrage müssen Sie mit Wartezeiten von ca. 3 Wochen rechnen.
Beratungen per Mail können nicht durchgeführt werden. Ich lege grossen Wert auf persönlichen Kundenkontakt.
Mit Absenden des Formulars bestätigen Sie Ihre Mündigkeit, akzeptieren die gültigen AGBs und verpflichten sich zur Zahlung. Weitere Hinweise und Preise können Sie jederzeit im Detail in den AGBs auf der Webseite nachlesen.

Bitte senden Sie den komplett ausgefüllten Fragebogen per Post oder per E-Mail an untenstehende Adresse:
Bea Hayoz, Kumetstrasse 34, 5234 Villigen - CH
info@tier-gesundheitspraxis.ch

Bitte überweisen Sie die Vorkasse: Fr. 100.-- / Euro 100.--

Bankverbindung für Schweizer Kunden oder Zahlung in sFr.:

Postcheckkonto: 61-241732-7

IBAN: CH96 0900 0000 6124 1732 7

lautend auf:

Bea Hayoz, TIERGESUNDHEITSPRAXIS, Kumetstr. 34, 5234 Villigen

Bankverbindung für Auslandszahlungen in Euro:

Aargauische Kantonalbank in Brugg - CH

IBAN: CH14 0076 1647 7586 9200 2, BIC: KBAGCH22

lautend auf:

Bea Hayoz, Kumetstrasse 34, 5234 Villigen - CH

Termine werden erst nach Zahlungseingang vergeben!