



Fragebogen für die Futteranalyse

pawsitivefood.de

Tel.: 0152-02 98 45 24

E-Mail: info@pawsitivefood.de

• Tierbesitzer

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse: _____

• Hund

Name: _____ Rasse: _____

Alter/Geb.: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Kastriert: Ja Nein Hormonchip seit _____

Aktuelles Gewicht: _____ kg Ideal-/Endgewicht: _____ kg

Sind die Rippen fühlbar? Ja Nein

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

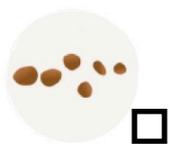
—> Schicke mir bitte ein paar aktuelle Bilder/Videos von deinem Tier

Aktivität: ruhig/ liegt viel normal sehr aktiv

Verhaltenstyp: nervös ängstlich ausgeglichen aggressiv

Verdauung: Kotabsatz ca _____ mal/Tag

Menge/ Konsistenz _____



Sehr fester, bröckliger, trockener Kot, ggf. mit starkem Pressen verbunden



Feste, gut geformte Konsistenz, lässt sich gut aufheben



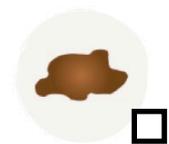
wurstartig geformte Konsistenz, leicht feucht, lässt sich gut aufheben



Feuchter Kot mit beginnendem Formverlust, hinterlässt Rückstände beim Aufsammeln



Matschiger Kot mit nahezu bzw. vollständigem Formverlust, komplett weiche Konsistenz



Flüssiger Kot



Schokoladenbraun / wurstförmig



Weiße Punkte/ Striche im Kot



Braun mit Schleimüber-zug



Rot



Grau-weiß, fettig



Grünlich



Weiß/ bröselig/ hart



Schwarz



Orange/ lehmfarbend

• **Fertigfutter:**

Name/ Sorte, Hersteller/ Marke	Menge		
_____	_____ g/Tag	<input type="checkbox"/> Trocken-	<input type="checkbox"/> Nassfutter
_____	_____ g/Tag	<input type="checkbox"/> Trocken-	<input type="checkbox"/> Nassfutter
_____	_____ g/Tag	<input type="checkbox"/> Trocken-	<input type="checkbox"/> Nassfutter
_____	_____ g/Tag	<input type="checkbox"/> Trocken-	<input type="checkbox"/> Nassfutter

Mögliche Zusätze:

Bezeichnung/Sorte	Menge		
_____	_____ g	<input type="checkbox"/> Pro Tag/	<input type="checkbox"/> Pro Woche
_____	_____ g	<input type="checkbox"/> Pro Tag/	<input type="checkbox"/> Pro Woche
_____	_____ g	<input type="checkbox"/> Pro Tag/	<input type="checkbox"/> Pro Woche
_____	_____ g	<input type="checkbox"/> Pro Tag/	<input type="checkbox"/> Pro Woche

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass der besprochene Preisrahmen in Rechnung gestellt wird.

Ort, Datum

Unterschrift