



Fragebogen für die Ernährungsberatung

Alle Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Ihre Personalien:

Name: _____
Strasse: _____
Telefon: _____

Vorname: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____

Tiergattung: ☐ Hund ☐ Katze

Name: _____
Rasse: _____
Alter: _____

Geschlecht: ☐ M ☐ W ☐ kastr.
Aktuelles Gewicht: _____
Geschätztes Idealgewicht: _____

Ist das Tier auch unbeaufsichtigt draussen ?

☐ Ja ☐ Nein

Möglichkeit zur unkontrollierten Futteraufnahme ?

☐ Ja ☐ Nein

Verhalten Ihres Tieres:

- | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|--|
| ☐ ruhig | ☐ lustlos | ☐ apatisch | ☐ sehr aktiv | ☐ normal |
| ☐ neugierig | ☐ freudig | ☐ verspielt | ☐ selbstbewusst | ☐ zurückhaltend |
| ☐ aggressiv | ☐ dominant | ☐ nervös | ☐ ängstlich | ☐ unsicher |

Kotkonsistenz:

- ☐ normal ☐ hart ☐ weich ☐ nicht geformt ☐ durchfall

Fütterung:

Fand ein Futterwechsel statt ?

☐ Ja, am _____ ☐ Nein

Wie oft wird täglich gefüttert ?



Bioresonanz-Therapie

Esther Merz
Rebenstrasse 14
5426 Lengnau AG
Tel: 076 579 28 70
www.animal-fit.ch

Was wird gefüttert ?

- ☐ Huhn ☐ Rind ☐ Schwein ☐ Lamm ☐ Pferd
☐ Fisch ☐ Innereien ☐ Knochen ☐ Anderes: _____
☐ Nudeln ☐ Reis ☐ Kartoffeln ☐ Hirse ☐ Mais
☐ Anderes: _____

Gemüse: ☐ roh ☐ gekocht

Welche ? _____

Obst: ☐ Ja ☐ Nein

Welche ? _____

Milchprodukte/ Eier ? _____

Öle ? _____

Andere Zutaten (Vitamine, Eierschalen, Spirulina, Hagenbuttenpulver, Kräuter usw. :

Welche ? _____

Einsatz von Belohnungen / Leckerlis / Kauprodukten:

Welche ? _____

Einsatz von teilweise Fertigfutter:

Welches Marke ? _____

Einsatz von Medikamenten: _____

Homöopathie/Schüsslersalze: _____

Bemerkungen: _____

Datum: _____

Unterschrift des Halters: _____