

Fit mit Futter Fachpraxis für tierärztliche Ernährungsberatung

Dr. Stephanie Schmitt
Am Ried 20, 85764 Oberschleißheim
Tel.: 0176 / 325 495 10
Email: info@fitmitfutter.de
Internet: www.fitmitfutter.de



Fragebogen für die Ernährungsberatung

1. Angaben zum Besitzer

Anrede Frau Herr
Vor- & Zuname: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon/Handy: _____
Fax: _____
Email: _____

2. Angaben zur Katze

Name: _____
Rasse: _____
Alter: _____ Jahre Monate Wurf-/Geburtsdatum: _____
Geschlecht: weiblich männlich kastriert: ja nein
Aktuelles Gewicht: _____ kg Idealgewicht: _____ kg
Sind die Rippen ohne Druck mit der flachen Hand fühlbar: ja nein
Chipnummer (nur notwendig, wenn Katze krankenversichert ist): _____

Haustierarzt: _____
Ist ihr Tier aktuell krank oder gesund? gesund krank

Erkrankung (ggf. Diagnose): _____

Bitte legen Sie mir den Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. Laborergebnisse und weiterführende Untersuchungen vor
Falls Blutwerte vorliegen, war Ihr Tier bei der Entnahme 12 Stunden nüchtern? ja nein

Symptome: _____

Seit wann: _____
Medikamente: _____

Hatte Ihre Katze in der Vergangenheit schwere Erkrankungen (z.B. Katzenseuche, Harnsteine, Katzenschnupfenkomplex)? ja nein

Falls ja, welche, wann: _____

Wie oft setzt ihre Katze Kot ab? _____x/Tag unbekannt, da Freigänger

Wie beurteilen Sie den Kot? (Mehrfachnennung möglich)

Durchfall (wässrig) Durchfall (breiig) geformt voluminös sehr fest

ggf. Erläuterung: _____

Sind die Anldrüsen verstopft: 1-2x/Monat 1-2x/Jahr 3-4x/Jahr nie

Wie aktiv ist ihre Katze?

Freigänger Freigang mit Leine aktiv in der Wohnung unaktiv in der Wohnung

Kann Ihre Katze unkontrolliert Futter aufnehmen? ja nein

3. Angaben zur bisherigen Fütterung

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Der Energiegehalt des Rationsvorschlags wird individuell für Ihre Katze bestimmt anhand der bisherigen Futtermenge. Deswegen benötige ich möglichst genaue Details zum bisher gefütterten Futter (Hauptfutter, Leckerli und Kauartikel). Liegen diese Angaben nicht vor, muss die Energieversorgung für Ihre Katze geschätzt werden und Ihre Katze könnte mit der neuen Ration zu- oder abnehmen.

Um eine vollständige Beurteilung der bisherigen Fütterung vornehmen zu können, legen Sie uns bitte zu allen gefütterten Futtermitteln die vollständigen Analysedaten bei. Diese finden Sie auf der Verpackung, der Internetseite des Herstellers oder durch Anfrage beim Hersteller. Ich benötige folgende Angaben:

- **Makronährstoffe:** Rohprotein, Rohfett, Rohasche, Rohfaser, Feuchte
- **Mineralstoffe:** Calcium, Phosphor, Magnesium, Natrium, Kalium, Chlorid, Eisen, Kupfer, Zink, Jod, Mangan
- **Vitamine:** Vitamin A, D, E, B-Vitamine (Thiamin, Riboflavin, Pyridoxin, Cobalamin, Niacin, Pantothensäure, Folsäure, Biotin)
- **Fettsäuren:** Linolsäure, alpha-Linolensäure, EPA & DHA
- **Aminosäuren** bei vegetarischen und veganen Produkten

Bitte wiegen Sie alle Futterkomponenten in Gramm ab.

Fertigfutter

Trockenfutter

Marke	Sorte	Menge
_____	_____	_____ g/Tag

Nassfutter

Marke	Sorte	Menge
_____	_____	_____ g/Tag

Fertig-BARF

Firma	Sorte und Zusammensetzung (%)	Analyse % ¹					Menge (g)	
		Rp	Rfe	Ra	Rfa	Feuchte		
1. _____	_____	___%	___%	___%	___%	___%	_____ □/Tag	_____ □/Woche
_____	_____							
2. _____	_____	___%	___%	___%	___%	___%	_____ □/Tag	_____ □/Woche
_____	_____							
3. _____	_____	___%	___%	___%	___%	___%	_____ □/Tag	_____ □/Woche
_____	_____							
4. _____	_____	___%	___%	___%	___%	___%	_____ □/Tag	_____ □/Woche
_____	_____							
_____	_____							

¹ Rp = Protein; Rfe = Fett; Ra = Rohasche; Rfa = Rohfaser/Faser

Selbstzubereiten (Kochen, Rohfütterung & BARF)

(bitte jeweils ankreuzen, ob Mengenangabe pro Woche oder pro Tag)

Muskelfleisch und Fisch (Angabe als **Rohgewicht**)

Tierart (z.B Huhn, Rind)	Fettgehalt (%)	Menge (g)
_____	<input type="checkbox"/> mager (<5) <input type="checkbox"/> mittel (6-14) <input type="checkbox"/> fett (14-20) <input type="checkbox"/> sehr fett (>20)	_____ <input type="checkbox"/> /Tag <input type="checkbox"/> /Woche
_____	<input type="checkbox"/> mager (<5) <input type="checkbox"/> mittel (6-14) <input type="checkbox"/> fett (14-20) <input type="checkbox"/> sehr fett (>20)	_____ <input type="checkbox"/> /Tag <input type="checkbox"/> /Woche
_____	<input type="checkbox"/> mager (<5) <input type="checkbox"/> mittel (6-14) <input type="checkbox"/> fett (14-20) <input type="checkbox"/> sehr fett (>20)	_____ <input type="checkbox"/> /Tag <input type="checkbox"/> /Woche
_____	<input type="checkbox"/> mager (<5) <input type="checkbox"/> mittel (6-14) <input type="checkbox"/> fett (14-20) <input type="checkbox"/> sehr fett (>20)	_____ <input type="checkbox"/> /Tag <input type="checkbox"/> /Woche
_____	<input type="checkbox"/> mager (<5) <input type="checkbox"/> mittel (6-14) <input type="checkbox"/> fett (14-20) <input type="checkbox"/> sehr fett (>20)	_____ <input type="checkbox"/> /Tag <input type="checkbox"/> /Woche

Innereien (Angabe als Rohgewicht) (Mischungen bitte unter Fertig-BARF auf S.2 angeben)

Tierart(en)	Menge
Pansen: _____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
Blättermagen: _____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
Herz: _____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
Lunge: _____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
Leber: _____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
Niere: _____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
Milz: _____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
Sonstiges: _____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche

Knochen

Stück (z.B. Hals, Rippen)	Tierart(en)	Menge
_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche

Knochen werden gefressen, ca. zu:

- 100 % 75 % 50 % 25 % nur das Fleisch wird abgenagt

Gemüse & Obst

<input type="checkbox"/> Frisch	Menge
_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche

Flocken

Marke/Firma	Produkt	Menge
_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche
_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche

Öle, Fette, Lebertran

_____	___ TL ___ EL	<input type="checkbox"/> Angabe / Tag	<input type="checkbox"/> Angabe / Woche
_____	___ TL ___ EL	<input type="checkbox"/> Angabe / Tag	<input type="checkbox"/> Angabe / Woche
_____	___ TL ___ EL	<input type="checkbox"/> Angabe / Tag	<input type="checkbox"/> Angabe / Woche
_____	___ TL ___ EL	<input type="checkbox"/> Angabe / Tag	<input type="checkbox"/> Angabe / Woche

Kohlenhydrate (z.B. Kartoffel, Nudeln, Reis, Quinoa, Amaranth)

<input type="checkbox"/> Frisch		Menge		
_____	<input type="checkbox"/> Kochgewicht <input type="checkbox"/> Trockengewicht	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	
_____	<input type="checkbox"/> Kochgewicht <input type="checkbox"/> Trockengewicht	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	
_____	<input type="checkbox"/> Kochgewicht <input type="checkbox"/> Trockengewicht	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	

<input type="checkbox"/> Flocken				
Marke/Firma	Produkt	Menge		
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	

Weitere Zutaten (z.B. Milchprodukte, Eier, Tofu, Brot, Nüsse)

Produkt	ggf. Fettgehalt (%)	Menge		
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	

Ergänzungen (z.B. Mineralpulver, Vitaminpasten, Nahrungsergänzungsmittel wie Seelgen, Spirulina, Knochenmehl, Eierschalen, etc.), bitte Analysedaten beilegen

Produkt	Firma	Menge		Tage/Woche
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____

Belohnungen, Leckerli, Kauprodukte

Produkt	Firma	Menge		Tage/Woche
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> g/Tag <input type="checkbox"/> g/Woche	_____

Wie soll künftig gefüttert werden?*

- Klassisches BARF:**
Makro- und Mikronährstoffe werden über eine Vielzahl unterschiedlicher Einzelfuttermittel (z.B. Fleisch, Innereien, Knochen, Gemüse, Seelgen, Lebertran, Nüsse, Öle, u.a.) zugeführt
- Selbstzubereiten** (Kochen oder Roh)
Makronährstoffe werden je nach Wunsch über Fleisch, Kohlenhydrate, Milchprodukte, Gemüse und Öle zugeführt, Mikronährstoffe in Form eines Mineral-/Vitaminpulvers
- Fertigfutter**
 - Trockenfutter
 - Feuchtfutter
 - Kombi aus beidem
- Kombination** aus Fertigfutter und Selbstzubereiten

* Ich behalte mir vor bei bestimmten Erkrankungen, Rücksprache mit Ihnen zu halten, um ggf. eine bessere Fütterungsmethode für Ihr Tier zu wählen

Welche Futtermittel werden besonders gern gefressen?

Welche Komponenten sollten nicht im neuen Plan enthalten sein?

Haben Sie sonstige Wünsche bezüglich der neuen Fütterung?

Ziel der Ernährungsberatung (Preis inkl. MwSt.):

- Rationsüberprüfung (Überprüfung des aktuellen Futterplans, inkl. schriftlichem Gutachten; **ohne** Erstellung eines neuen Futterplans; ca. 73-160€*)
- Rationserstellung (ohne detaillierte Rationsüberprüfung, Erstellung eines Futterplans; 130-300€*)

* in Einzelfällen können diese Preise überschritten werden; sollten höhere Preise zu erwarten sein, teile ich es Ihnen vorab mit

Die Kosten für eine schriftliche Ernährungsberatung ergeben sich aus dem zeitlichem Aufwand. Die Abrechnung erfolgt gemäß GOT 2022.

Bitte beachten Sie, dass sich der Nährstoffbedarf bei Hunden in der Wachstumsphase, sowie bei Hunden mit Organerkrankungen ändern kann. Daher sollte für eine optimale Nährstoffversorgung eine regelmäßige Überprüfung und ggf. Anpassung der Ration durchgeführt werden. Die Kosten für die Anpassung liegen bei mindestens 13 €, je nach Zeitaufwand kann dieser Preis steigen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie:

- mit oben beschriebenen Verlauf einverstanden sind und die entstehenden Kosten übernehmen
- sich der möglichen Risiken der von Ihnen gewünschten Fütterungsart bewusst sind. Informationen hierzu finden Sie unter www.fitmitfutter.de
- die Informationen zur elektronischen Datenverarbeitung und –speicherung gelesen haben und der Verarbeitung Ihrer Daten zustimmen

Wie haben Sie von mir erfahren?

- Tierarzt: _____
- Flyer, gefunden bei: _____
- Google
- Instagram
- Facebook
- Bekannte
- Messe/Veranstaltung: _____
- Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Informationen zur elektronischen Datenverarbeitung und -speicherung

Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a) i. V. m. Art. 7 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

- Die im Anamneseformular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse, werden allein zum Zwecke der Durchführung der im Auftrag gewünschten Leistungen verwendet.
- Die zu diesem Zweck verarbeiteten Daten werden nach Zweckerreichung und/oder Ablauf rechtlicher Aufbewahrungsfristen, spätestens jedoch nach 15 Jahren, gelöscht.
- Ohne Ihre Vollmacht werden keine Informationen an Dritte weitergegeben. Hierfür bestehen zwei Ausnahmen:
 - Telefonischer und/oder schriftlicher Austausch mit überweisenden tierärztlichen Kolleginnen/-en bzw. mit der/dem von Ihnen im Anamneseformular angegebenen Tierärztin/-arzt, damit für Ihr Tier die bestmögliche tiermedizinische Behandlung gewährleistet werden kann.
 - Die Vergütung der erbrachten Leistung erfolgt per Rechnungsstellung. Bei Nichtzahlung erfolgt die Weitergabe an einen Rechtsanwalt.