

**Dr. Stefanie Handl**

Fachtierärztin für Ernährung und Diätetik  
EBVS® European Specialist in Veterinary  
and Comparative Nutrition

Reisnerstr. 7

1030 Wien

Tel: 01 955 44 12

Mail: [anfrage@futterambulanz.at](mailto:anfrage@futterambulanz.at)

Web: [www.futterambulanz.at](http://www.futterambulanz.at)

## Fragebogen zur Ernährungsberatung

### Tierbesitzer:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift (wenn abweichend):  
\_\_\_\_\_

### Tier:

Name: \_\_\_\_\_ Tierart: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

Figur:  zu dünn\*  ideal (Rippen fühlbar, Taille sichtbar)  übergewichtig\*

\* Idealgewicht: \_\_\_\_\_ kg

bei Welpen: Gewicht der Mutter: \_\_\_\_\_ kg, Gewicht des Vaters: \_\_\_\_\_ kg

Geschlecht:  männlich  weiblich kastriert:  ja  nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ wenn unbekannt, geschätztes Alter: \_\_\_\_\_

Aktivität:  ruhig/muss geschont werden  normal aktiv  sehr aktiv/sportlich

**Gewünschte Beratung/derzeitige Probleme bzw. Symptome (was, seit wann):**

**bekannte Erkrankungen (Bitte legen Sie die entsprechenden Befunde bei):**

**derzeitige Fütterung:**

**Fertigfutter** (geben Sie bitte die genaue Bezeichnung der Marke bzw. Sorte an)

Trockenfutter:

\_\_\_\_\_ g pro Tag

Feuchtfutter:

\_\_\_\_\_ g pro Tag

**Belohnungen, Leckerbissen, Kausnacks, etc.** (geben Sie bitte die genaue Bezeichnung der Marke bzw. Sorte an)

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

**selbst zubereitetes Futter (gekochtes Futter oder BARF)**

Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben hinsichtlich der Sorte (Tierart, Teilstück), der Mengen in g oder kg, in Haushaltsmengen (1 EL, 1 TL...) oder Stück (zB: 1 Apfel, 1 Ei):

**Fleisch oder Fisch (Rohgewicht)**

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

**Innereien (Rohgewicht)**

_____	_____ 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

**Knochen**

_____	_____ 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

**Kohlenhydrate, wie Reis, Nudeln, Kartoffeln, Flocken (Rohgewicht)**

_____	_____ 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

**Gemüse**

_____	_____ 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

**Obst**

_____	_____ 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

**Sonstige Zutaten (Eier, Milchprodukte...)**

_____	_____ 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

**Öle und Fette**

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

**Ergänzungen (Mineralfutter, Eierschalen, Knochenmehl, Kräuter, Algen, Lebertran, etc.)**

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

**Gestaltung der Fütterung** (Mahlzeiten pro Tag, etc.):

**weitere Informationen und Anmerkungen:**

Ich erteile hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und erkläre mich damit einverstanden, dass mir die Kosten laut Gebührenordnung der Österreichischen Tierärztekammer in Rechnung gestellt werden.

Ich bestätige mein Einverständnis damit, dass personenbezogene Daten (wie Name, Adresse, Telefonnummer, E Mail-Adresse) sowie Daten zu meinen Tieren elektronisch erfasst und gespeichert werden. Diese Speicherung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Vertragserfüllung und zur gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentation und Abrechnung. Eine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte erfolgt nicht ohne Ihr schriftliches Einverständnis. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift