

Fragebogen zur BARF Futterplanerstellung

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und senden ihn per Fax oder E-Mail an mir zurück. Des Weiteren schicken Sie bitte zwei Fotos von der Katze: stehend von vorne und von der Seite sowie aktuelle Blutbilder. Der Preis pro Futterplan/Katze beträgt _____ bei der gesunden bzw. _____ bei der kranken oder allergischen Katze.

Angaben zum Besitzer

Vor- und Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Wohnort: _____

E-Mail Adresse: _____

Tel. Nr. für Rückfragen: _____

Angaben zur Katze

Name der Katze: _____ Geboren am: _____

Alter: _____ Rasse: _____ Gewicht: _____

Geschlecht: _____ Kastriert, intakt, Kastrationschip? _____

Ist Ihre Katze:

immer gesund meistens gesund ab und zu krank oft krank dauernd krank

chronisch krank chronisch schwerkrank akut krank

Ist Ihre Katze eine Zuchtkatze? Ja nein Wie viele Würfe? _____

Ist Ihr Kater ein Zuchtkater? Ja nein Wie viele Deckakte? _____

Gewichtszustand:

Idealgewicht leicht übergewichtig mittel übergewichtig stark übergewichtig

leicht untergewichtig mittel untergewichtig stark untergewichtig

Haarkleid - Länge und Beschaffenheit:

- Nacktkatze
- sehr kurz, Haarausfall sehr kurz, dünn sehr kurz, dicht sehr kurz, extrem dicht
- kurz, Haarausfall kurz, dünn kurz,dicht kurz, extrem dicht
- mittellang, Haarausfall mittellang, dünn mittellang, dicht mittellang, extrem dicht
- lang, Haarausfall lang, dünn lang, dicht lang, extrem dicht
- sehr lang, Haarausfall sehr lang, dünn sehr lang, dicht sehr lang, extrem dicht
- extrem lang, Haarausfall extrem lang, dünn extrem lang, dicht extrem lang, extrem dicht

Futter & Verdauung

Futter ist aktuell:

- Trockenfutter Nassfutter Trocken- und Nassfutter kaltgepresstes Futter
- kaltgepresstes und Nassfutter selbstgekochtes Futter BARF (Rohfutter)
- BARF und Trockenfutter BARF und Nassfutter BARF, Trocken- und Nassfutter
- BARF und selbsgekochtes Futter BARF und kaltgepresstes Futter

Aktuelles Futter: Seit wann? _____ Wieviel/Tag/g? _____

Aktuelles Futter (Futtermarke, Nahrungsergänzungsmittel, usw.): _____

Wie viele Mahlzeiten bekommt Ihre Katze täglich? _____

Wie ist der Appetit Ihrer Katze? extrem mäkelig wenig Appetit frisst fast alles

frisst immer alles frisst alles und ist immer hungrig

Wie ist das Fressverhalten Ihrer Katze? frisst sehr zaghaft frisst gut aber langsam

frisst nur ausgesuchte Komponenten zaghaft, kaut nicht gerne frisst gut, kaut gut

frisst sehr gierig, kaut gut schlingt alles runter ohne kauen

Bekommt Ihre Katze Trockenkauartikel oder Leckerli? Wenn ja, welche? Wie oft? _____

Stuhlgang ist: immer fest meistens fest immer breiartig meistens breiartig

oft breiartig mal fest, mal breiartig immer Durchfall meistens Durchfall oft Durchfall

mal Durchfall, mal fest mal Durchfall, mal breiartig mal Durchfall, mal breiartig, mal fest

Ist der Stuhlgang manchmal mit Schleim überzogen? ja nein

Sind im Stuhl manchmal unverdaute Bestandteile enthalten? ja nein

Ist gelegentlich Blut im Stuhl zu sehen? ja nein

Hat Ihre Katze gelegentlich Verstopfung? ja nein **Wie häufig?** _____

Hat Ihre Katze Probleme mit Haarbälle? ja nein **Wie häufig?** _____

Hat Ihre Katze Probleme mit der Fellpflege? ja nein

Aktivität, Temperament, Haltung

Ist Ihre Katze Freigänger? _____

Hat Ihre Katze ein Außengehege?? _____

Ist Ihre Katze eine reine Wohnungskatze? _____

Wie schätzen Sie die Aktivität Ihrer Katze ein? _____

Hat Ihre Katze Verhaltensauffälligkeiten? _____

Temperament: extrem ruhig sehr ruhig eher ruhig ausgeglichen
 lebhaft unruhig sehr unruhig extrem unruhig hyperaktiv

Bitte beschreiben Sie den Charakter Ihrer Katze: _____

Leben noch andere Katzen im Haushalt? Wie viele? _____

Lebt Ihr Katze in einer Gruppe? ja nein

Stellung in der Gruppe? _____

Leben noch andere Tiere im Haushalt? Welche? Wie viele? _____

Gesundheit, Krankheits- und Fütterungshistorie

Wann und gegen was wurde Ihre Katze geimpft (seit Kittenalter)? _____

Wann und mit was wurde Ihre Katze entwurmt (seit Kittenalter)? _____

Chronologischer Krankheitsverlauf; mit Datum, ab Kittenalter: _____

Mit welchen Medikamenten/Mitteln wurde bisher behandelt? (Chronologisch m. Datum):

Mit welchen Mitteln (sowohl Naturheilkundlich als auch Schulmedizinisch) wird zur Zeit behandelt?: _____

Bekannte Allergien, wie festgestellt?: _____

Bekannte/vermutete Futtermittelunverträglichkeiten: _____

Angaben zum bestellten Futterplan

Verträgt Ihre Katze rohe Knochen? ja nein sie hatte noch nie Knochen

nur sehr weiche nur sehr wenig

Möchten Sie Knochen füttern? ja nein

Wie viele Mahlzeiten soll Ihre Katze pro Tag bekommen? _____

Beschreiben Sie die aktuelle Problematik: _____

Bemerkungen, Kommentare, Wünsche: _____

Fragen an uns: _____

AGBs (<http://>_____ **gelesen und akzeptiert:** ja

Ich bestelle Ihnen hiermit verbindlich eine BARF-Futterplanerstellung und bin damit einverstanden, dass mir die anfallenden Kosten in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift