

## Fragebogen für die Ernährungsberatung - KATZE

Tierärztliche Praxis für Kleintiere  
Dr. med. vet. Edda Hoffmann  
« Dermatologie »  
Stefanie Metzger  
Fachtierärztin für Kleintiere  
« Augenheilkunde »



### ► Tierbesitzer

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse/ Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

### ► Grund für die Beratung

Allgemeine Beratung  Rationsüberprüfung  Rationsberechnung bzw. -anpassung

► **Katze** Name: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Jahre Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich Kastriert:  ja  nein

Weitere Tiere im Haushalt:

\_\_\_\_\_

► **Gewicht** Aktuelles Gewicht: \_\_\_\_\_ kg Ideal-/Endgewicht: \_\_\_\_\_ kg

Sind die Rippen fühlbar?  ja  nein

► **Herkunft**  Züchter  Privat  Tierheim  Tierschutz (Alter bei Übernahme: \_\_\_\_\_)

► **Haltung** Wohnungshaltung  ja  nein Balkon  ja  nein

Freigang  nein  ja →  gesichert (z.B. eingezäunter Garten)  ungesichert

► **Aktivität**  ruhig, liegt viel  normal  sehr aktiv

► **Verhaltenstyp**  nervös, leicht gestresst  ängstlich  ausgeglichen  aggressiv

Hat sich das Verhalten in letzter Zeit verändert?  ja  nein

Wenn ja, inwiefern:

\_\_\_\_\_

► **Kot / Urin** Anzahl der Katzenklos \_\_\_\_\_ Wo stehen diese: \_\_\_\_\_

Kotabsatz: \_\_\_\_\_ mal/Tag Menge/Konsistenz: \_\_\_\_\_ Urinabsatz: \_\_\_\_\_ mal/Tag

Unsauberkeit:  nein  ja →  Urin wo? \_\_\_\_\_

→  Kot wo? \_\_\_\_\_

► **Beschwerden / Erkrankungen** Bitte legen Sie, sofern vorhanden, einen Befund und Laborergebnisse bei.

Art der Erkrankung/Probleme/Symptome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Seit wann: \_\_\_\_\_

Medikamente (Name, Dosis, Dauer): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ► **Derzeitige Fütterung**

Bitte wiegen Sie alle Futterkomponenten ab oder geben Sie übliche Größen an (z.B. 1 Ei oder 1 Apfel).

Bitte geben Sie auch den Hersteller und die genaue Produktbezeichnung an.

#### **Fertigfutter:**

Trockenfutter: \_\_\_\_\_ g/Tag

\_\_\_\_\_ g/Tag

\_\_\_\_\_ g/Tag

Nassfutter: \_\_\_\_\_ g/Tag

\_\_\_\_\_ g/Tag

\_\_\_\_\_ g/Tag

\_\_\_\_\_ g/Tag

**Frischfutter:** \*Bei BARF-Rationen legen Sie mir gerne Ihren Futterplan dazu.

#### **1. Frisches Fleisch, Fisch, Innereien, etc. R o h gewicht:**

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

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

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

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

Eintagsküken  Mäuse \_\_\_\_\_  g  Stck.  pro Tag ODER  pro Woche

**2. (fleischige) Knochen R o h gewicht:**

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

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

**3. BARF-Pakete, Fertig-BARF, etc. R o h gewicht:**

*Bezeichnung/Sorte      Firma/Shop      Protein      Fett      Asche      Feuchte      Menge*

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

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

**4. Kohlenhydrate (z.B. Kartoffeln, Nudeln, Reis, Hirse, Haferflocken, etc.)**

\_\_\_\_\_  Trockengewicht  Kochgewicht \_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

\_\_\_\_\_  Trockengewicht  Kochgewicht \_\_\_\_\_ g  pro Tag  pro Woche

**5. Gemüse / Obst:**

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

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

**6. Öle / Fette:**

\_\_\_\_\_  TL  EL  Gramm  pro Tag ODER  pro Woche

\_\_\_\_\_  TL  EL  Gramm  pro Tag ODER  pro Woche

\_\_\_\_\_  TL  EL  Gramm  pro Tag ODER  pro Woche

**7. Weitere Zutaten (z.B. Milchprodukte, Ei, etc.):**

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

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

**8. Belohnungen / Leckerlis / Pasten / Snacks:**

\_\_\_\_\_  g  Stck.  pro Tag ODER  pro Woche

\_\_\_\_\_  g  Stck.  pro Tag ODER  pro Woche

\_\_\_\_\_  g  Stck.  pro Tag ODER  pro Woche

**9. Ergänzungen** (Mineralfutter, Kräuter, Eierschalen, Seealgen, Lebertran, etc.):

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

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

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

► **Fütterungspraxis** Das Futter...  steht zur freien Verfügung  wird zugeteilt

Mahlzeiten: Anzahl pro Tag \_\_\_\_\_ Zeitpunkte \_\_\_\_\_

Nutzen Sie:  Futterautomat  Futterspielzeug/Activity Feeder (z.B. Foodpuzzles, Fummelbrett)

Wie sieht die Fütterungspraxis aus?

---

---

---

---

► **Anmerkungen/Wünsche** (z.B. was mag Ihr Tier besonders gern/überhaupt nicht...)

---

---

---

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass mir die Kosten gemäß der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in Rechnung gestellt werden:

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**