

Tiernaturheilpraxis

für Hunde, Katzen, Klein- und Grosstiere



Bea Hayoz

dipl. Tierheilpraktikerin
dipl. Tierpsychologin
dipl. Tierhomöopathin
mit kantonaler Bewilligung

Tel.: (0041) 079/ 314 33 93

info@tier-gesundheitspraxis.ch
www.tier-gesundheitspraxis.ch

Fragebogen für Ernährungsberatung von Hunden und Katzen

Ihre Personalien (bitte in Blockschrift ausfüllen. Danke):

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
Natel: _____ E-mail: _____

Um welche Tierart handelt es sich?

Hund Katze

Name des Tieres: _____

Rasse: _____

Alter: _____ Jahre

Geschlecht: weiblich männlich

Kastriert: ja nein

Aktuelles Gewicht: _____ kg

Geschätztes Idealgewicht: _____ kg

Bei Welpen: _____ kg Gewicht der Eltern: _____ kg (Vater), _____ kg (Mutter)

Grund Ihrer Konsultation: Diätberatung Rationsüberprüfung

Art der Erkrankung: _____

(Bei Erkrankung bitte Vorbericht inkl. Laborergebnisse und Behandlung des Tierarztes beilegen)

Symptome: _____

Seit wann: _____

Weitere Probleme: _____

Was für Medikamente
wurden bisher gegeben: _____

Verhalten / Aktivität des Tieres:

sehr aktiv normal sehr ruhig / liegt viel

Ist das Tier auch unbeaufsichtigt draussen? Ja Nein

Möglichkeit zur unkontrollierten Futteraufnahme? Ja Nein

Fütterung:

Wie oft wird täglich gefüttert? _____

Wer füttert? _____

Was wird gefüttert? Fertigfutter, Marke: _____
(bitte Analysenzettel beilegen)

Selber Herstellen/Kochen:
Welche Zutaten werden verwendet?

Fand ein Futterwechsel statt? Ja, am _____ Nein

Bitte wiegen Sie die Futterkomponenten 1 x ab:

Trockenfutter:

Marke: _____ g

Marke: _____ g

Nassfutter:

Marke: _____ g

Marke: _____ g

Selber Herstellen/Kochen:

Fleisch Rohgewicht: Huhn Rind Schwein Lamm Fisch Anderes: _____ g

Nudeln roh gewogen: Eierteigwaren Vollkorn Andere: _____ g

Reis roh gewogen: Normalreis Vollkorn Andere: _____ g

Kartoffeln gekocht gewogen: _____ g

Gemüse roh gewogen: _____ g
_____ g
_____ g

Öle: _____ g
_____ g

Andere Zutaten: _____ g
_____ g
_____ g
_____ g
_____ g
_____ g

Einsatz von Belohnungen / Leckerlis / Kauprodukten:

_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____

Einsatz von Supplementen (Mineralfutter, Vitamine):

_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____
_____ g Produktname: _____

Bemerkungen: _____

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung und bin damit einverstanden, dass mir die Kosten verrechnet werden. Mit Absenden des Formulars wird eine Vorabkasse von Fr. 100.--/Euro 100.-- fällig. Dieser Betrag wird Ihnen an der Rechnung natürlich wieder gutgeschrieben.

Ort, Datum

Unterschrift

Vereinbaren Sie einen Termin für ein tel. Beratungsgespräch entweder per Mail (bitte Tage und Zeit angeben, die am besten passen) oder rufen Sie mich an:
Beratungen per Mail können nicht durchgeführt werden. Ich lege grossen Wert auf persönlichen Kundenkontakt.
Für weitere Hinweise und Preise lesen Sie bitte in den AGBs auf der Webseite nach.

Bitte retournieren Sie den ausgefüllten Fragebogen am besten per Mail oder allenfalls mit der Post an:
Bea Hayoz, Privatadresse: Kumetstrasse 34, 5234 Villigen

Vorkasse: Fr. 100.-- / Euro 100.--
Bankverbindung für Schweizer Kunden oder Zahlung in sFr.:
NAB Neue Aargauer Bank, 5201 Brugg - CH (PC-Nr.: 50-1083-6)
Konto-Nr.: 1731936-80 / Bank Clearing: 5881
IBAN: CH30 0588 1173 1936 8000 0 / BIC : AHHBCH22XXX
lautend auf:
Bea Hayoz, TIERNATURHEILPRAXIS, Kumetstr. 34, 5234 Villigen

Bankverbindung für Auslandszahlungen in Euro:
Sparkasse Hochrhein in 79761 Waldshut-Tiengen - D
Konto-Nr.: 1006505117 Bankleitzahl: 684 522 90
IBAN: DE13684522901006505117 / BIC: SKHRDE6W
lautend auf:
Bea Hayoz, Kumetstrasse 34, 5234 Villigen - CH