

Datum:

Kontaktadresse des Hundehalters:

Kundenr.:

Rückmeldung erbeten  schriftlich unter s.o. oder per Tel/Mail unter:  bevorzugte Zeit der Rückmeldung:

Name des Hundes:  Alter:  Gewicht:  Rasse:   Hündin  Rüde  kastriert  sterilisiert

Aktuelle Fütterung (z.B. Trocken/Nass/Frisch/ggf. Name der Sorte und Mengen) sowie Zugaben (z.B. Leckerchen/Belohnungen/Zahnpflege mit Angabe ca. Mengen)

	Ja	Nein	Zusatzbemerkungen	
matt, lustlos, hechelt schnell, Konditionsverlust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Befindet sich der Hund aktuell in Behandlung? Wenn ja wo z.B TA, HP
Appetitmangel oder Abmagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
Übergewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Durchfallneigung, Erbrechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Bekommt Ihr Hund Medikamente? Wenn ja welche:
hell gelber, weicher oder schwarzer Kot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
stumpfes, glanzloses Fell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Entwürmen Sie regelmäßig? Wenn ja wie häufig und womit:
Hautprobleme, Juckreiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
Neigung zu Floh- , Wurm- und Milbenbefall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Neigung zu nässenden Ekzemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Neigung zu Schuppen und trockenen Hautproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Behandeln Sie gg. Parasiten? Wenn ja wie häufig und womit:
gelbe Färbung von Augen (Sklera) und Schleimhäuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
Ist Ihnen eine Allergie bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
vermehrtes Harnlassen, gesteigerter Durst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
blasse Schleimhäute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
starker Maulgeruch, Zahnstein, bräunliche Beläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Harnries, Harnkristalle oder Harnsteine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bewegungs- und Wachstumsstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Gerne stehen wir Ihnen zur Optimierung der Fütterung Ihres Hundes zur Verfügung.

Einsendung des Beratungsbogens per Brief: Marengo Kundenservice, An de Wurth 5, D-48496 Hopsten-Schale oder per e-mail: [beratung@marengo.de](mailto:beratung@marengo.de) oder per Fax: 05457-1439

Hinweis: Dieser Test dient lediglich der ernährungsphysiologisch sinnvollen Unterstützung und ersetzt in keinem Fall eine ggf. notwendige Untersuchung durch einen Tiermediziner.