

Fütterungsberatung für Züchter

Adresse Hundehalter

Datum: _____

5

_____ Name, Vorname

_____ Strasse

10

_____ PLZ, Wohnort:

_____ Telefon:

Angaben zum Hund

15

Name: _____

Rasse: _____

20

Alter: _____ Gewicht ca. _____ kg Grösse ca. _____ cm

Geschlecht: männlich

weiblich tragend laktierend letzter Zuchteinsatz _____
falls laktieren, wie gross ist der Wurf? _____

25

30

Fragen zur Fütterung

Trockenfutter

Welches Trockenfutter füttern Sie momentan? _____ Futtermenge _____

Fütterungszeiten _____

Wie lange füttern Sie diese Sorte schon? _____

35

Welche Trockenfuttersorten haben Sie schon vormals gefüttert? _____

Nassfutter (Dosenfutter)

Welches Nassfutter füttern Sie momentan? _____ Futtermenge _____

40

Fütterungszeiten _____

Wie lange füttern Sie diese Sorte schon? _____

Welche Nassfuttersorten haben Sie schon vormals gefüttert? _____

45

Selbstgekochte Rationen

50 Welche Komponenten verwenden Sie (Reis, Haferflocken, Rinderherz, etc.)

Geben Sie eine Beispielration an (z.B. Reis gekocht 30%, Haferflocken 10 Minuten eingeweicht 20%, Rinderherz zerkleinert 30 Minuten gekocht 40%, etc.)

55

Wie lange füttern Sie Ihren Hund schon so? _____

Wie haben Sie Ihren Hund vormals gefüttert? _____

60

Ergänzungsfutter

Füttern Sie Ihrem Hund Ergänzungsfutter (z.B. Vitamintabletten, Hefetabletten, Algenmehl, o. ä.) ja nein

Wenn ja, welcher Art und Marke und welche Dosierung:

65 (z.B. Futterkalk 1 x täglich 1 Esslöffel) _____

Zusatzgaben

Füttern Sie Ihrem Hund zum Grundfutter etwas dazu ja nein
(z.B. Essensreste, Leberwurstbrot, Quark, Fleisch, etc.)?

70 Wenn ja, was und wie häufig und in welchen Mengen?

(z.B. Leberwurstbrot, täglich ca. eine Scheibe, oder gekochtes Fleisch 1 x wöchentlich ca. 500g)

Belohnungen, Kauartikel

75 Geben Sie Ihrem Hund Belohnungen oder Kauartikel ja nein
(z.B. Schweineohren, Kaustangen, Milchdrops, etc.)

Wenn ja, welche, wie oft und in welchen Mengen? (z.B. täglich 1 Schweineohr, oder 1 x wöchentlich eine Kaustange, oder täglich 5 Milchdrops, etc.) _____

80

Auffälligkeiten

Welche Auffälligkeiten zeigt Ihr Hund und können Sie bestimmte Zusammenhänge feststellen?

Wenn ja, _____

85

90

95

Fragen zur Pflege

Fellpflege

Wie häufig kämmen/bürsten Sie Ihren Hund?

täglich 2 x wöchentlich wöchentlich 2 x monatlich

100 monatlich 2 x im Quartal 1 x im Quartal

Welche Kämme/Bürsten verwenden Sie?

(z.B. Stahlkamm, harte Bürste, weiche Kardätsche, Tuch) _____

Waschen oder baden Sie Ihren Hund? ja nein

Wenn ja, wie häufig mit welchen Präparaten _____

105 Wie häufig waschen oder baden Sie Ihren Hund?

täglich 2 x wöchentlich wöchentlich 2 x monatlich

monatlich 2 x im Quartal 1 x im Quartal _____

Benutzen Sie kosmetische Artikel für Ihren Hund

(z.B. Fellganzspray, Zahncreme, etc.) ja nein

110 Wird Ihr Hund getrimmt oder frisiert? ja nein

Tritt nach dem Trimmen/Frisieren eine

Verschlimmerung der Symptome ein? ja nein

Flöhe / Zecken / Milben/Würmer

115 **Flöhe**

Benutzen Sie vorbeugend Präparate gegen Flöhe? Wie oft?

Antiflohhsband Frontline Expot Tigovon Programm Teebaumöl

Sonstiges _____

Sind andere Haustiere vorhanden oder hat Ihr Hund intensiven Kontakt mit anderen

120 Hunden/Katzen? ja nein

andere Hunde Katzen

Zecken

Benutzen Sie vorbeugend Präparate gegen Zecken? Wie oft?

125 Antizeckenhalsband Frontline Expot Tigovon Teebaumöl

Sonstiges _____

Reagiert Ihr Hund auffällig stark auf Zeckenbisse? ja nein

Wenn ja, wie:

der Hund wird matt müde Fieber lokal starke Schwellung Juckreiz lokal

130 lokale ekzemartige Hautveränderung Juckreiz am ganzen Körper

Milben

Leidet Ihr Hund unter Hautmilben? ja nein

Haben Sie festgestellt, dass es nach Spaziergängen durch nasses Gras

135 zu einer Verschlimmerung der Symptome gekommen ist? ja nein

Benutzen Sie Medikamente, bestimmte Shampoos o. ä.,

weil ein Verdacht auf Milben besteht? ja nein

Wenn ja, welches: _____

140 **Wurmkuren**

Wann haben Sie die letzte Wurmkur gemacht? _____

Wie oft entwurmen Sie jährlich? _____

Reagiert Ihr Hund auffällig nach der Wurmkur? _____

145 **Haben Sie Veränderungen am Verhalten Ihres Hundes festgestellt?**

ja nein

wenn ja, welche (z. B. vermehrte Unruhe, launisch, ängstlich, aggressiv, müde o. ä.) und seit wann: _____

150 **Sind für Sie äußerliche Merkmale erkennbar?**

a) Veränderungen an Haut ja nein

wenn ja, welche (z. B. Pickel, Pusteln, Ekzeme, Erhebungen unter der Haut, Krusten o. ä.)

_____ Wo treten diese Veränderungen auf? (am Kopf, Rumpf, Extremitäten o. ä.) _____

155 Ist die Haut schuppig ja nein

Ist die Haut trocken ja nein

Ist die Haut fettig ja nein

Juckt, leckt oder gniebelt sich Ihr Hund vermehrt? ja nein

160 **Veränderungen am Fell** ja nein

wenn ja, welche _____

Wirkt das Fell stumpf oder glanzlos? ja nein

Ist das Fell brüchig ja nein

Haben Sie einen vermehrten Fellverlust festgestellt? ja nein

165 Wenn ja, ist dieser am ganzen Körper zu beobachten, oder nur an vereinzelt Stellen?

_____ Riecht Ihr Hund im Ganzen unangenehm? ja nein

Ohren

170 Hat Ihr Hund vermehrt Ohrenprobleme? ja nein

Wenn ja, in welcher Form _____

Tritt vermehrter Juckreiz an oder in den Ohren auf? ja nein

Sind die Ohren innen öfter verdreht oder verklebt? ja nein

Riechen die Ohren Ihres Hundes stark oder unangenehm? ja nein

175 Hatte oder hat Ihr Hund Probleme mit Ohrmilben? ja nein

Säubern Sie regelmäßig das innere Ohr Ihres Hundes ja nein

Wenn ja, wie oft und womit _____

Augen

180 Hat Ihr Hund vermehrt Augenprobleme? ja nein

Wenn ja, in welcher Form?

Tränen die Augen Ihres Hundes ja nein Wenn ja, beide eines

Ist das Sekret wässrig eitrig dick dünn gelblich grünlich

Sind die Bindehäute der Augen öfter gerötet ja nein Wenn ja, beide eines

185 Haben Sie das Gefühl, dass Ihr Hund einen Juckreiz an den Augen verspürt ja nein

Treten jegliche Formen der Symptome zu bestimmten Zeiten auf? ja nein ?

Wenn ja, zu welchen? (z. B. Jahreszeiten, Tageszeiten, bestimmten Witterungsverhältnissen)

190 Oder wenn Ihr Hund mit bestimmten Dingen in Kontakt gekommen ist? ja nein ?

Wenn ja, mit welchen? (z. B. Gräser, andere Tiere, Futter, Pflegemittel)

195 **Nase**

Hat Ihr Hund vermehrt Nasenprobleme? ja nein

Wenn ja, in welcher Form?

"Läuft" die Nase Ihres Hundes? ja nein Wenn ja, beide Seiten eine Seite

Ist das Sekret wässrig eitrig dick dünn gelblich grünlich

200 Muss Ihr Hund öfter niesen? ja nein

Treten jegliche Formen der Symptome zu bestimmten Zeiten auf? ja nein ?

Wenn ja, zu welchen? (z. B. Jahreszeiten, Tageszeiten, bestimmten Witterungsverhältnissen)

Oder wenn Ihr Hund mit bestimmten Dingen in Kontakt gekommen ist? ja nein

205 Wenn ja, mit welchen? (z. B. Gräser, Zigarettenrauch, Staub, andere Tiere, Futter, Pflegemittel)

210

215 **Hat Ihr Hund Probleme im Magen / Darmbereich?**

Leidet Ihr Hund vermehrt unter Blähungen? ja nein gelegentlich

Wenn ja, ist Ihnen hierbei ein Zusammenhang mit der Fütterung aufgefallen? (z. B. nach der Aufnahme bestimmter Lebensmittel)

220

Ist Ihnen ein vermehrtes Darmgeräusch - Kollern aufgefallen? ja nein gelegentlich

Wenn ja, ist Ihnen hierbei ein Zusammenhang mit der Fütterung aufgefallen?

225

Nimmt Ihr Hund Unrat auf? (z. B. Kot von anderen Tieren oder auch Menschen) ja nein

Wenn ja, was und wie oft kommt dieses vor? _____

230 Leidet Ihr Hund vermehrt unter Durchfall? ja nein gelegentlich

Wenn ja, ist Ihnen hierbei ein Zusammenhang mit der Fütterung aufgefallen?

235 Ist der Durchfall lang anhaltend? ja nein Wenn ja, wie

lange? _____

240

Vorbehandlung

- Ist bereits eine Allergie bekannt? ja nein
Wenn ja, in welcher Form _____
- Ist diese bereits behandelt worden? ja nein
250 Wenn ja, in welcher Form _____
Wann ist sie zum ersten Mal aufgetreten? _____
Ist zwischendurch eine Besserung oder Verschlechterung aufgetreten ja nein
- 255 Wenn ja, wie lange und wodurch _____
Ist Ihr Hund mit Cortison ja nein oder Antibiotika ja nein behandelt worden?
Wenn ja, wie lange und in welchem Zusammenhang _____
Entwürmen Sie Ihren Hund? ja nein
Wenn ja, in welchen Zeitabständen und womit _____
- 260 Bekommt Ihr Hund regelmäßig Medikamente? ja nein
Wenn ja, welche und wofür bzw. wogegen _____
Sind Sie zur Zeit mit Ihrem Hund in tierärztlicher oder naturheilkundlicher Behandlung?
 ja nein
Behandeln Sie Ihren Hund zur Zeit mit eigens ausgesuchten Arzneien? ja nein
- 265 Wenn ja, mit welchen und wofür bzw. wogegen _____