

# Anamnesebogen



Um einen individuell auf Ihren Hund angepassten Futterplan zu erstellen, bitte ich Sie sich die Zeit zu nehmen und die Fragen zu beantworten. Der Erhebungsbogen wird von mir Ausgewertet und in der Erstellung des Plans beachtet.

## Angaben zum Besitzer

Name und Vorname : \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer : \_\_\_\_\_

PLZ und Ort : \_\_\_\_\_

Land (wenn nicht Deutschland) : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## Angaben zum Hund

Name : \_\_\_\_\_

Alter und Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rasse : \_\_\_\_\_

Geschlecht : \_\_\_\_\_

Kastriert Ja/Nein : \_\_\_\_\_

Wenn kastriert, wann? \_\_\_\_\_

Seit wann lebt der Hund bei Ihnen? \_\_\_\_\_

Wo haben Sie den Hund her? \_\_\_\_\_

Aktuelles Gewicht : \_\_\_\_\_

Geschätztes Idealgewicht : \_\_\_\_\_

Ist Ihr Hund :                    zu dick o    zu dünn o    ideal Gewicht o

Aktivität :                    sehr aktiv (Hundesport z.B. Agility, mehrmals wöchentl.) o    normal o    eher ruhig o

Leben noch andere Tiere im Haus? \_\_\_\_\_

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Personenanzahl im Haushalt : \_\_\_\_\_

Davon Kinder : \_\_\_\_\_

In welchem Alter : \_\_\_\_\_

Wer kümmert sich hauptsächlich um den Hund? \_\_\_\_\_

Wo lebt der Hund? (im Haus, Garten, Balkon, Keller, Zwinger) \_\_\_\_\_

Wie viele Stunden ist Ihr Hund ca am Tag alleine? \_\_\_\_\_  
(Bitte machen Sie ehrliche Angaben um ggf. Stress zu erkennen)

Wie viel Zeit bleibt Ihrem Hund für Ruhephasen? \_\_\_\_\_

## Fragen zur Gesundheit

Sind Erkrankungen der Elterntiere bekannt, wenn ja welche : \_\_\_\_\_

Sind Erkrankungen der Geschwister bekannt, wenn ja welche : \_\_\_\_\_

Hat ihr Hund irgendwelche Erkrankungen :  Ja o  Nein o

Art der Erkrankung : \_\_\_\_\_

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

Derzeitige Symptome : \_\_\_\_\_

Ist Ihr Hund wegen der Erkrankung in tierärztlicher Behandlung :  Ja o  Nein o

Ist ihr Hund wegen der Erkrankung in Behandlung bei einem Tierheilpraktiker?  Ja o  Nein o

Ist ihr Hund wegen der Erkrankung in Behandlung bei einem Physiotherapeuten?  Ja o  Nein o

Bekommt Ihr Hund regelmäßig Medikamente :  Ja o  Nein o

Welche Medikamente und die Dosierung bitte angeben : \_\_\_\_\_

Datum der letzten Blutkontrolle : \_\_\_\_\_

Falls Blutwerte vorliegen, bitte in Kopie beifügen

War Ihr Hund bei der Blutentnahme nüchtern, (mind. 8 Stunden) :  Ja o  Nein o

Auffälligkeiten im Blutbild (falls keine Kopie vorliegt, bitte Referenzwerte mit angeben) :

Wurde bei Ihrem Hund schon einmal ein Kotscreen durchgeführt?  Ja o  Nein o (Falls ja, bitte Befund beifügen)

Hat oder hatte Ihr Hund schon einmal Probleme mit der Blase (Blasenentzündung, Steine, wenn ja welche)? \_\_\_\_\_

Bestehen bei Ihrem Hund Allergien :  Ja o  Nein o Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Wie werden/wurden diese behandelt? (bitte Medikamente angeben) \_\_\_\_\_

Lassen Sie Ihren Hund Entwurmen :  Ja o  Nein o

In welchen Abständen wird eine Wurmkur durchgeführt? \_\_\_\_\_

Lassen Sie den Kot Ihres Hundes vorher beim Tierarzt auf Würmer untersuchen?  Ja o  Nein o

Wann war die letzte Entwurmung : \_\_\_\_\_

Mit welchem Medikament? \_\_\_\_\_

Hatte Ihr Hund schon einmal Giardien?  Ja o  Nein o

Hatte Ihr Hund schon einmal Kokzidien?  Ja o  Nein o

Andere Wurmarten?  Ja o  Nein o

Wenn bekannt, welche : \_\_\_\_\_

Wurde nach der Behandlung etwas für die Darmflora gegeben?  Ja o  Nein o

Wenn ja, welches Präparat : \_\_\_\_\_

Lassen Sie Ihren Hund regelmäßig impfen?  Ja o  Nein o

Wann war die letzte Impfung : \_\_\_\_\_

Gegen was wurde Ihr Hund geimpft : \_\_\_\_\_

Verwenden sie Floh und Zeckenpräparate?  Ja o  Nein o

Welche (bitte Name angeben) ? \_\_\_\_\_

Wie oft und wann war die letzte Anwendung? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Hund auffällig viele Zecken? Ja o Nein o

Hat Ihr Hund Hautprobleme? Ja o Nein o

Wenn ja, welche (z.B. fettige Haut, Schuppen, Jucken) \_\_\_\_\_

Wird ihr Hund diesbezüglich behandelt, wenn ja mit welchen Präparaten? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Hund Fellprobleme? Ja o Nein o

Wenn ja, welche (z.B. Fellverlust am ganzen Körper oder bestimmte Stellen) \_\_\_\_\_

Wird ihr Hund diesbezüglich behandelt, wenn ja mit welchen Präparaten? \_\_\_\_\_

Ist das Fell Ihres Hundes : matt/glanzlos o stumpf o fettig o brüchig o ohne Auffälligkeiten o

Hat Ihr Hund unangenehmen Körpergeruch? Ja o Nein o

Wenn ja, könne Sie den Geruch beschreiben : \_\_\_\_\_

Hat Ihr Hund Zahnprobleme? Ja o Nein o

Neigt Ihr Hund zu Zahnstein? Ja o Nein o

Musste Ihrem Hund bereits ein oder mehrere Zähne gezogen werden? Ja o Nein o

Musste Ihrem Hund bereits der Zahnstein entfernt werden? Ja o Nein o

Wie oft: \_\_\_\_\_

Riecht Ihr Hund aus dem Maul? Ja o Nein o

Fragen zum Magen/Darm \_\_\_\_\_

Hat Ihr Hund Probleme im Magen/Darm Bereich? Ja o Nein o gelegentlich o

Wenn Ja oder gelegentlich, bitte beschreiben Sie die Probleme : \_\_\_\_\_

Erbricht Ihr Hund öfters? Ja o Nein o gelegentlich o Futter o Galle o Schleim o

Wenn ja, in welchem Zeitabstand zur Futtermittelaufnahme: \_\_\_\_\_

Konnten Sie einen Zusammenhang mit der Futtermittelaufnahme oder einzelner Lebensmittel beobachten? (einzelne Lebensmittel bitte angeben)

Nimmt der Hund das Erbrochene wieder zu sich? Ja o Nein o gelegentlich o

Leidet Ihr Hund an Blähungen? Ja o Nein o gelegentlich o

Konnten Sie einen Zusammenhang mit der Futtermittelaufnahme oder einzelner Lebensmittel beobachten? (einzelne Lebensmittel bitte angeben)

Hat Ihr Hund Magen/ Darmgeräusche? Ja o Nein o gelegentlich o

Konnten Sie einen Zusammenhang mit der Futtermittelaufnahme oder einzelner Lebensmittel beobachten? (einzelne Lebensmittel bitte angeben)

Wie oft am Tag setzt Ihr Hund Kot ab? \_\_\_\_\_

In welchem Zeitabstand setzt Ihr Hund Kot ab? \_\_\_\_\_

Welche Konsistenz hat der Kot? hart o weich o breiig o dünn o normal geformt o schleimig o

bröselig o mit unverdaulichem Teilchen o

Bitte umschreiben Sie den Geruch des Kotes (sie müssen nicht mit der Nase ran gehen, beim daneben stehen werden starke Geruchsauffälligkeiten bereits

wahrgenommen) (Umschreibung z.B. riecht z.B. faulig, süßlich, normal nach Kot oder fast gar nicht) \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie die Farbe des Kots an: (z.B.: grünlich, dunkelbraun, hellbraun, weiß, rötlich) \_\_\_\_\_

Leidet Ihr Hund öfter an Durchfall? Ja  Nein  gelegentlich

Konnten Sie einen Zusammenhang mit der Futterraufnahme oder einzelner Lebensmittel beobachten? (einzelne Lebensmittel bitte angeben)

---

Wie lange hält der Durchfall an?

Lassen Sie den Durchfall von einem Tierarzt behandeln? Ja  Nein  gelegentlich

Wenn ja, bekommt Ihr Hund dann Medikamente? Ja  Nein  gelegentlich

Wenn ja, welche Medikamente?

Lassen Sie Ihren Hund fasten, wenn er Durchfall hat? Ja  Nein

Wenn ja, wie lange? \_\_\_\_\_

Bekommt Ihr Hund Schonkost wenn er Durchfall hat? Ja  Nein

Was Füttern Sie bei Durchfall/Schonkost?

Hat Ihr Hund Probleme mit den Anldrüsen? Ja  Nein

Lassen Sie die Anldrüsen ihres Hundes regelmäßig ausdrücken? Wenn ja wie oft in welchem Zeitabstand?

---

Hat Ihr Hund Probleme mit den Ohren? (wenn ja geben Sie bitte an welche Probleme, welche Seite und ob die Ohren riechen, bitte beschreiben Sie den Geruch)

---

Bestehen bei Ihrem Hund sonst noch Gesundheitlichen Probleme? Ja  Nein

Welche : \_\_\_\_\_

Bestehen bei Ihrem Hund Verhaltensprobleme (z.B. Hyperaktiv, gestresst) Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

## Fragen zur aktuellen Fütterung

Was füttern Sie derzeit : Trockenfutter  Nassfutter  selbst gekocht  Roh (Barf)

Bitte geben Sie die Marken und Sorte an (falls Fertigfutter gefüttert wird) : \_\_\_\_\_

Aktuelle Futtermenge pro Mahlzeit (in Gramm) : \_\_\_\_\_

Anzahl der Mahlzeiten pro Tag : \_\_\_\_\_

Fütterungszeiten (Uhrzeit oder Tageszeit) : \_\_\_\_\_

**Sollten Sie bereits Barfen legen Sie bitte eine Kopie des Plans bei!**

Oder genaue Angabe zu den einzelnen Lebensmitteln (Fleisch, Obst, Gemüse, Knochen, etc.) \_\_\_\_\_

Wenn Sie Trockenfutter füttern, weichen Sie dieses vorher ein? Ja  Nein

Wie lange bekommt Ihr Hund dieses Futter schon : \_\_\_\_\_

Frisst Ihr Hund sein Futter gerne? Ja  Nein

Müssen sie zu dem Futter etwas dazu geben, damit Ihr Hund das Futter zu sich nimmt? Ja  Nein

Wenn ja, geben Sie bitte an was sie dazu mischen : \_\_\_\_\_

Welche Futtersorten bekam Ihr Hund in seinem Leben schon? (bitte Name, Marke und Trocken- oder Nassfutter angeben)

---

Bekommt Ihr Hund Ergänzungsfuttermittel? Ja  Nein

Wenn ja Welche und wie viel davon : \_\_\_\_\_

Füttern Sie bereits Knochenmehl, dann geben Sie bitte den Hersteller an : \_\_\_\_\_

Füttern Sie bereits Seealgen – Ascophyllum nodosum, dann geben Sie bitte den Hersteller an: \_\_\_\_\_

Wenn Sie bereits Barfen oder rohes Fleisch füttern, geben Sie bitte an wie hoch der Fettgehalt des Fleisches ist,  
oder den Hersteller und die Sorte: \_\_\_\_\_

Bekommt Ihr Hund regelmäßig Leckerchen: Ja  Nein

Wie oft am Tag? Menge (in Gramm) \_\_\_\_\_

Ziehen Sie die Leckerchen von der Tagesfuttermenge ab? Ja  Nein

Bekommt Ihr Hund Kauknochen (z.B. Büffelhaut, Pansen, Ochsenziemer usw.) Ja  Nein

Welche (Sorte, Menge und wie oft bitte angeben) : \_\_\_\_\_

Ziehen Sie diese von der Tagesfuttermenge ab? Ja  Nein

Was mag Ihr Hund am liebsten? \_\_\_\_\_

Und was mag Ihr Hund überhaupt nicht? \_\_\_\_\_

Wieviel trinkt ihr Hund ca? \_\_\_\_\_

Aus welchem Material ist der Trinknapf? \_\_\_\_\_

Aus welchem Material ist der Futternapf? \_\_\_\_\_

Haben Sie schonmal eine Darmsanierung bei ihrem Hund durchgeführt? Ja  Nein

Wenn ja, mit welchem Mittel/Produkt \_\_\_\_\_

Wie möchten Sie Ihren Hund angepasst auf die aktuellen Symptome ernähren? \_\_\_\_\_

Nassfutter  Rohfütterung (BARF)  Reinfleischdosen  Ich möchte selbst kochen

Es ist empfehlenswert eine Darmsanierung mit Unterstützung der Darmflora durchzuführen, gerade bei einer Fütterungsumstellung wirkt es sich günstig auf den Organismus aus. Auch im Laufe eines Jahres nimmt der Körper einiges an Giftstoffen zu sich, z.B. durch Medikamente, Spot-ons, Zecken/Flohhalbänder usw.

Wünschen Sie hierzu noch weitere Informationen? Ja  Nein

(Infos dazu sind kostenfrei, eine Beratung zur Entgiftung und Produktempfehlung sowie Dosierungsempfehlung fallen extra an)

Nach dem Informationsgespräch können Sie sich entscheiden ob dies für Ihren Hund in Frage kommt oder nicht.  
Im Krankheitsfall ist solch eine Kur meist unumgänglich. Nach Erhalt des Futterplans/BARF-Plan läuft die Beratungszeit an,  
die je nach Art der Beratung, Alter und/oder Erkrankung variiert, dies können Sie der Rechnung entnehmen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden.

\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an mich zurück.  
Ebenfalls senden Sie mir bitte Bilder von Ihrem Hund,  
eins von vorne, eins von oben eins von der Seite und eins von hinten  
(die Bilder gerne über WhatsApp)

