

# ANAMNESEBOGEN

## Kontaktdaten

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Angaben zu deinem Vierbeiner

Name des Tieres: \_\_\_\_\_

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

Hund oder Katze: \_\_\_\_\_

Idealgewicht (im Wachstum bitte Gewicht der Eltern angeben): \_\_\_\_\_

Geburtstag des Tieres: \_\_\_\_\_

Sind die Rippen fühlbar?    nein/kaum    ja    zu gut

Rasse oder Mischling: \_\_\_\_\_

Aktivität des Tieres:    sehr ruhig    ruhig    normal  
                                          sehr aktiv    hyperaktiv

Geschlecht:            weiblich    männlich

Kastriert:            ja            nein            geplant

Hund:            \_\_\_\_\_ Stunden Bewegung pro Woche

Datum Kastration: \_\_\_\_\_

Katze:            Freigänger    Hauskatze

Kastrationschip: \_\_\_\_\_

Hat der Vierbeiner Unterwolle?            ja            nein

## Vorstellungsgrund

Kommst du aufgrund gesundheitlicher Probleme oder Erkrankungen deines Vierbeiners zu mir?

nein            ja und zwar:

Wie lange bestehen die Beschwerden schon? \_\_\_\_\_

Bisherige Behandlungen & Maßnahmen: \_\_\_\_\_

Insbesondere bei akuten und chronischen Durchfällen:  
 Wurde ein Parasitenbefall mithilfe einer 3-Tages-Kotuntersuchung ausgeschlossen? Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

Wann treten die Beschwerden auf? Tageszeiten, nach dem Füttern, unabhängig von Fütterungszeiten? \_\_\_\_\_

Gab es in letzter Zeit einen Gewichtszunahme oder -abnahme? \_\_\_\_\_

## Fütterung & Verdauung aktuell

Bisherige Fütterungsart:            Nassfutter            Trockenfutter            Selbstgekocht            BARF  
 Andere: \_\_\_\_\_

Welche Marke(n)/Sorte(n)? \_\_\_\_\_

Futtermenge:            \_\_\_\_\_ Gramm pro Tag            \_\_\_\_\_ Mahlzeiten pro Tag

Sind Unverträglichkeiten/Allergien bekannt?            nein            ja und zwar: \_\_\_\_\_

Wenn ja, welche?            nein            ja und zwar: \_\_\_\_\_

Gibt es Besonderheiten im Essverhalten?            mäkelig            wenig Appetit            frisst fast alles

Wie frisst dein Vierbeiner?            frisst immer alles            ist immer hungrig            schlingt viel

Frisst das Tier viel Gras?            nein            ja

Frisst dein Tier Kot?            nein            ja

# ANAMNESEBOGEN



Schmatzt das Tier manchmal?	nein	ja		
Wieviel trinkt dein Vierbeiner?	wenig	normal	viel	
Wie ist der Geruch des Kotes?	_____			
Wie häufig wird Kot abgesetzt?	_____			
Ist der Kot manchmal fettig?	nein	manchmal	ja	immer
Wie ist die Konsistenz des Kotes?	bröselig/trocken immer breiig immer Durchfall mal Durchfall, mal fest		immer fest meist breiig meist Durchfall mal Durchfall, mal breiig	meist fest mal fest, mal breiig oft Durchfall
Ist der Kot mit Schleim überzogen?	nein	manchmal	ja	immer
Sind im Kot unverdaute Anteile?	nein	manchmal	ja	immer
Ist Blut im Kot zu sehen?	nein	manchmal	ja	immer
Wie ist die Farbe des Kotes?	braun weiß hell	rötlich orange dunkel	grünlich gelblich	gräulich schwarz mit weißen Punkten/Fäden
Hat dein Vierbeiner Verstopfungen?	nein	manchmal	ja	immer
Hat das Tier Bauchgrummeln?				
Wenn ja, wann und wie oft?	nein	ja: _____		

## Was frisst dein Vierbeiner alles pro Woche?

Bitte beschreib nun so genau wie möglich, was gefüttert wird (z. B. mageres oder fettes Rind) oder auch welche Sorten (z. B. Fleisch, Gemüse, Obst) und wiege die Futtermittel ab oder geb sie in üblichen Einheiten an (z. B. EL, TL, Messerspitze, Prise, Tropfen).

Beispiel: 3x 120g Hühnerfleischstückchen, 1x 120g Rinderbrustbein, gewolft, 200g mageres Rind, 1x 80g Apfel, geraffelt, 200g Leckerchen oder 1 EL Öl.

Falls du Produkte wie Nahrungsergänzungen oder Leckerchen verwendest, nenn bitte auch Produktname und -hersteller. Solltest du bereits einen Futterplan haben bitte ich dich, diesen per Mail an [info@herzpfote.com](mailto:info@herzpfote.com) zu senden - dann brauchst dies nicht auszufüllen, außer es fehlen Futtermittel. Futterpläne anderer Ernährungsberater werden vertraulich behandelt!

Fertigfutter: \_\_\_\_\_

Knochen: \_\_\_\_\_

Innereien: \_\_\_\_\_

Gemüse/Obst: \_\_\_\_\_

Kohlenhydrate/Getreide: \_\_\_\_\_

Milchprodukte: \_\_\_\_\_

Eier: \_\_\_\_\_

Tischreste: \_\_\_\_\_

Kauartikel: \_\_\_\_\_

Leckerchen: \_\_\_\_\_

Nahrungsergänzungen/Zusätze: \_\_\_\_\_

Öle: \_\_\_\_\_

Unkontrollierte Futterraufnahme: \_\_\_\_\_

Was mag dein Vierbeiner besonders gern? \_\_\_\_\_

# ANAMNESEBOGEN



## Herkunft & Lebenssituation

Herkunft Tier: Tierschutz Züchter Privat  
Andere: \_\_\_\_\_

In welcher Umgebung lebt das Tier? \_\_\_\_\_

Wo wird Gassi gegangen? \_\_\_\_\_

Bezugsperson: \_\_\_\_\_

Alltagsablauf (Aufstehzeit, Fütterungszeiten, Ruhephase, Schlafenszeiten usw.): \_\_\_\_\_

Besonderheiten in der Lebenssituation: \_\_\_\_\_

## Charakter & Verhalten

Lässt sich dein Tier überall anfassen? Gibt es Bereiche, die es nicht mag? \_\_\_\_\_

Hat dein Vierbeiner schon einmal gebissen? nein ja geschnappt

Sonstige Verhaltensveränderungen: \_\_\_\_\_

Ist der Vierbeiner außergewöhnliche Stress ausgesetzt oder ist generell gestresst? \_\_\_\_\_

Was mag dein Vierbeiner am liebsten? Wärme Kälte Ruhe Aktion Nähe Abstand

Zeigt dein Vierbeiner Schmerzäußerungen? Bitte beschreibe diese. \_\_\_\_\_

Wie ist die Familiensituation? Gab es Veränderungen? \_\_\_\_\_

## Gesundheitsvorgeschichte & Gesundheitszustand

Welche Vorgeschichte gibt es zu Erkrankungen? \_\_\_\_\_

Gibt es regelmäßige Blutbilder? Wenn ja, wann war das letzte? \_\_\_\_\_

Gab es Unfälle? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Leckt sich der Vierbeiner viel am After? \_\_\_\_\_

Zieht der Vierbeiner seinen Hintern über den Boden? (Schlittenfahren) \_\_\_\_\_

Urin: Aussehen, Geruch & Häufigkeit \_\_\_\_\_

Erbrechen: Aussehen, Art, Häufigkeit & Geruch \_\_\_\_\_

Gibt es Juckreiz? Wenn ja, wann und wo? \_\_\_\_\_

Hat der Vierbeiner Augenausfluss? \_\_\_\_\_

Kratzt sich dein Vierbeiner viel an den Ohren? \_\_\_\_\_

Sondert das Ohr/die Ohren besonders viel ab? Riecht dies besonders? \_\_\_\_\_

Hat dein Vierbeiner Besonderheiten in der Bewegung/im Bewegungsapparat? \_\_\_\_\_

## ANAMNESEBOGEN

Hat dein Vierbeiner Medikamente bekommen?  
 Wenn ja, welche, und wie lange?

---

Wie sehen die Zähne aus?

---

Hat das Tier Mundgeruch?

---

Wie ist das Fell? Glatt, Glänzend, stumpf oder struppig?

---

Wie oft wird entwurmt?

---

Wie oft geimpft? Welcher Impfstoff & Datum?

---

Ist dein Vierbeiner anfällig für Parasiten? (z. B. Zecken)

nein

ja

manchmal

Name & Kontaktdaten des Tierarztes:

---

## Fütterung in der Zukunft

Wenn du dich für eine Ernährungsberatung entschieden hast, beantworte bitte folgende Fragen.  
 Sollte dies nicht so sein, lass diese gerne frei.

Soll ich Leckerchen & Kauartikel berücksichtigen?

nein

ja

weiß nicht

Soll der Plan mit oder ohne Kohlenhydrate sein?

nein

ja

weiß nicht

Soll der Plan Milchprodukte enthalten?

nein

ja

weiß nicht

Was möchtest du gerne zusätzlich nutzen?  
 Mehrfaches Ankreuzen möglich.

Heilkräuter

Vitalpilze

Magen-Darm-Sanierung

Wünsche für die neue Fütterung:

---

## Sonstiges

Nutze diesen Platz für weitere Anmerkungen und Wünsche:

## Schluss

Hiermit erteile ich Annika Mies den Auftrag, eine Ernährungsberatung für meinen Vierbeiner mit den hier genannten Angaben durchzuführen.

Mir ist bewusst, dass zu Gunsten der Gesundheit meines Vierbeiners nicht auf alle Wünsche eingegangen werden kann. Die Beratungen werden mit dem besten Wissen und Gewissen, als auch den neusten bekannten Erkenntnissen gemacht und es werden ausschließlich natürliche Futtermittel empfohlen.

Optional: Ich möchte regelmäßig per E-Mail über Neuigkeiten, Angebote und Tipps zur Ernährung von Hunden und Katzen informiert werden. Hierfür willige ich ein, dass meine o.g. E-Mail-Adresse und mein Name zu diesem Zweck gespeichert und verarbeitet werden:

Ich möchte den Newsletter abonnieren und stimme der Verarbeitung meiner Daten gemäß der Datenschutzerklärung zu. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, indem ich mich direkt an [info@herzpfote.com](mailto:info@herzpfote.com) wende.

---

Datum, Unterschrift