Bioresonanz-Therapie

Animal-fit

Esther Merz
Rebenstrasse 14
5426 Lengnau AG
Tel: 076 579 28 70
www.animal-fit.ch

Fragebogen für die Ernährungsberatung

Alle Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Ihre Personalien:

Name: ---------- Vorname: ----------

Strasse: ---------- PLZ/Ort: ----------

Telefon: ---------- E-Mail: ----------

Tiergattung: ☐ Hund ☐ Katze

Name: ---------- Geschlecht: ☐ M ☐ W ☐ kastr.

Rasse: ---------- Aktuelles Gewicht: ----------

Alter: ---------- Geschätztes Idealgewicht: ----------

Ist das Tier auch unbeaufsichtigt draussen ? ☐ Ja ☐ Nein

Möglichkeit zur unkontrollierten Futteraufnahme ? ☐ Ja ☐ Nein

Verhalten Ihres Tieres:

☐ ruhig ☐ lustlos ☐ apatisch ☐ sehr aktiv ☐ normal

☐ neugierig ☐ freudig ☐ verspielt ☐ selbstbewusst ☐ zurückhaltend

☐ aggressiv ☐ dominant ☐ nervös ☐ ängstlich ☐ unsicher

Kotkonsistenz:

☐ normal ☐ hart ☐ weich ☐ nicht geformt ☐ durchfall

Haut / Fell:

☐ normal ☐ stumpf ☐ fettig ☐ gerötet ☐ juckreiz

☐ Weiteres: ----------

Bioresonanz-Therapie

Animal-fit

Esther Merz
Rebenstrasse 14
5426 Lengnau AG
Tel: 076 579 28 70
www.animal-fit.ch

Fütterung:

Fand ein Futterwechsel statt ? ☐ Ja, am _____ ☐ Nein

Wie oft wird täglich gefüttert ? _____

Fertigfutter, Marke: _____

Einsatz von Belohnungen / Leckerlis / Kauprodukten:

Welche ? _____

_____

Bekommt das Tier zusätzlich zum Fertigfutter etwas: ☐ Ja ☐ Nein

Gemüse: ☐ roh ☐ gekocht

Welche ? _____

Obst: ☐ Ja ☐ Nein

Welche ? _____

Milchproduckte/ Eier ? _____

Öle ? _____

Andere Zutaten (Spirulina, Grünlippmuschelextrakt, Kräuter usw. :

Welche ? _____

_____

Einsatz von Medikamenten: _____

Homöopathie/Schüsslersalze: _____

Bemerkungen: _____

_____

_____

Datum: _____ Unterschrift des Halters: _____