

Fragebogen Kochen Futterplanüberprüfung

Über deinen Hund

Name:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Geb.-Datum:	<input type="text"/>	Kastriert:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Alter:	<input type="text"/>	Rasse:	<input type="text"/>	
Gewicht aktuell:	<input type="text"/> kg	Idealgewicht:	<input type="text"/> kg	

Aktivität

Durchschnittliche Bewegung/Aktivität pro Tag in Stunden (Spaziergänge, Spielen etc.): h

Machst du Hundesport? Wenn ja, welchen? Wie oft pro Woche und wie lange pro Training?

Verhaltenstyp

<input type="checkbox"/> ausgeglichen	<input type="checkbox"/> lebhaft/hyperaktiv	Anderes:
<input type="checkbox"/> ängstlich/nervös/schnell gestresst	<input type="checkbox"/> aggressiv	<input type="text"/>

Aktuelle Fütterung

<input type="checkbox"/> Fleisch	Körperteil und Sorte inkl. ca. Fettanteil in %	g/Tag	oder	g/Woche
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Fisch	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Innereien	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Aktuelle Fütterung (Fortsetzung)

<input type="checkbox"/> Eier	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche

<input type="checkbox"/> Gemüse	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			

<input type="checkbox"/> Gemüseflocken	g/Tag	oder	g/Woche

Aktuelle Fütterung (Fortsetzung)

<input type="checkbox"/> Obst frisch	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche

<input type="checkbox"/> Obstflocken	Name/Marke/Sorte	g/Tag	oder	g/Woche

<input type="checkbox"/> Kohlenhydrate frisch	Sorte	Angabe in Kochgewicht	
		g/Tag	oder g/Woche

<input type="checkbox"/> Kohlenhydrate Flocken	Sorte	Angabe in Trockengewicht	
		g/Tag	oder g/Woche

Aktuelle Fütterung (Fortsetzung)

<input type="checkbox"/> Milchprodukte	Sorte inkl. Fettstufe in %	g/Tag	oder	g/Woche

<input type="checkbox"/> Nüsse/Samen	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche

<input type="checkbox"/> Zusätze	Bezeichnung/Name/Marke	g/Tag	oder	g/Woche

<input type="checkbox"/> Fette/Öle	Bezeichnung/Name/Marke	g/Tag	oder	g/Woche

Aktuelle Fütterung (Fortsetzung)

<input type="checkbox"/> Leckerlis	Name/Marke/Sorte	g/Tag	oder	g/Woche

<input type="checkbox"/> Kauartikel	Name/Marke/Sorte	g/Tag	oder	g/Woche

<input type="checkbox"/> Sonstiges	Name/Marke/Sorte	g/Tag	oder	g/Woche

Fütterungspraxis

Wie viele Mahlzeiten pro Tag bekommt dein Hund?

Beschreibe deine Praxis bezüglich der Fütterungszeiten? (z.B. morgens und abends immer zur selben Zeit; Morgens zwischen 6 bis 8 Uhr; 3x täglich zu unterschiedlichen Zeiten, etc.)

Welche sonstigen Fütterungspraktiken pflegst du? (z.B. Fastentage, Vegi-Tage, Wasser ins Futter, etc.)
Begründe kurz warum.

Kotabsatz

Wie oft setzt dein Hund Kot ab (z.B. jeden Tag 1-3x, jeden Tag mehr als 4x, jeden 2. Tag 2-3x, in der Regel 3x manchmal mehr/weniger etc.)?

Wie würdest du den Kot beschreiben (z.B. immer fest, manchmal fest und manchmal breiig, teilweise flüssig, oft hart, zu viel, zu wenig, normal etc.)?

Plananpassung

Welche Komponenten sollen unbedingt im Plan bestehen bleiben und dürfen nicht ausgetauscht werden?

Welche Komponenten dürfen auf keinen Fall in den Plan integriert werden?

Plananpassung (Fortsetzung)

Welche Art der Mineralstoff- und Vitaminergänzung bevorzugst du?

Mineralstoff- und Vitamin-Komplettmischungen

Bevorzugte Marken/Hersteller:

Einzelzusätze (Algenkalk, Blutmehl, Knochenmehl, Lebertran etc.)

Bevorzugte Marken/Hersteller:

Futtermittelallergien & -unverträglichkeiten

Hat dein Hund eine Futtermittelallergie oder -unverträglichkeit? Wenn ja, bei welchem Nahrungs-/Futtermittel treten Reaktionen auf?

Beratungsform

Videoberatung

Telefonisch

Über dich

Vorname:

Name:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Telf.-Nr.:

Bemerkungen

Bestätigung

Ich bestätige, dass mein Hund gesund und normalgewichtig ist. Ich bin damit einverstanden, dass die Futterplanüberprüfung basierend auf den Faktoren, die für einen gesunden, normalgewichtigen Hund gelten, vorgenommen wird.

Wichtige Hinweise

Mit Zustellung des ausgefüllten Fragebogens an beratung@napfzone.ch akzeptierst du die AGB und bestätigst, die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben und buchst das Angebot „Kochen-Futterplanüberprüfung“ verbindlich. Du erhältst per E-Mail eine Bestätigung, dass deine Buchung bei mir eingegangen ist und die Rechnung (zahlbar innert 10 Tagen). Die Terminvereinbarung erfolgt nach Bezahlung der Rechnung und Auswertung des Fragebogens.