

Fragebogen BARF

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 inkl. Angabe "am Stück" oder "Filet"	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"/>

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

Innereien	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche
<input type="checkbox"/> Milz				
<input type="checkbox"/> Niere				
<input type="checkbox"/> Lunge				
<input type="checkbox"/> Herz				
<input type="checkbox"/> Weiteres				

Pansen	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche
<input type="checkbox"/> grün				
<input type="checkbox"/> weiss				

Knochen	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche
<input type="checkbox"/> am Stück				
<input type="checkbox"/> gewolft				

Eier	Sorte	g/Tag	oder	g/Woche
<input type="checkbox"/> roh (Eigelb)	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> mit Schale	<input type="checkbox"/> ohne Schale			

Gemüse frisch	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			

Aktuelle Fütterung (Fortsetzung)

<input type="checkbox"/> Gemüse frisch	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"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			
<input type="checkbox"/> roh	<input type="checkbox"/> gekocht			

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

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

Aktuelle Fütterung (Fortsetzung)

<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

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

Aktuelle Fütterung (Fortsetzung)

<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

<input type="checkbox"/> Kräuter	Name/Marke/Sorte	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 - 2x, 3 - 5x pro Tag, jeden Tag mehr als 4x, jeden 2. Tag 2 - 3x 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.)?

Hatte dein Hund schon einmal Knochenkot?

 Nein Ja

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.
- Ich bestätige, dass mir die Risiken beim barfen (Infektionsrisiko Hund und Halter*in, Verletzung des Hundes bei der Knochenfütterung, Veränderung des Hormonstatus des Hundes durch Schlund- und Kehlkopffütterung) bekannt sind. Der Entscheid, meinen Hund zu barfen und zur Aufnahme von rohen tierischen Futtermitteln (wie Fleisch, Fisch, Eier) und ggf. Knochen in den Futterplan erfolgt auf mein eigenes Risiko.

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 „BARF-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.