

Gewichtsreduktion/Gewichtszunahme

Über Ihr Tier:

Tierart: _____

Rasse: _____

aktuelles Gewicht: _____

Alter: _____ Geschlecht: _____

Grund für die Gewichtsveränderung:

bekannte Vorerkrankungen / Allergien:

Anzahl der Partnertiere im Haushalt? (Futterneid): _____

Aktuelle Fütterung:

Trocken-/ Nassfutter / beides?: _____

Häufigkeit der Fütterung: _____

Menge des Futters pro Fütterung: _____

Leckerlies pro Tag: _____

Welches Futter (Marke, Sorte)?: _____

Auslastung:

durchschnittliche Bewegung/Tag (Gassirunde, Garten, spielen,...):
