

**Fragebogen
für die Ernährungsberatung
Pferd**

Telefonsprechstunde: Mo.-Do. 10.00-12.00 Uhr

Tel. 089 / 2180-78780 ~ Fax 089 / 2180-78702

ernaehrungsberatung@tiph.vetmed.uni-muenchen.de

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Handy: _____

E-mail: _____

Name des Pferdes: _____

Rasse: _____

Alter: _____ Jahre

Geschlecht: Stute Hengst Wallach

Widerristhöhe (Stockmaß): _____ cm

Aktuelles Gewicht geschätzt gewogen: _____ kg

Ggf. Body Condition Score (BCS): _____

Haltung: Stall / mit Paddock / mit Weidegang Offenstall / mit Weide / mit Sandplatz

Einstreu (Matratze, Stroh, Sägemehl ?): _____

Grund Ihrer Anfrage: Rationserstellung Rationsüberprüfung Erkrankung/Problem
 Mineralfuttererstellung

Art der Erkrankung/des Problems: _____

(Bei Erkrankung bitte Vorbericht des behandelnden Tierarztes inkl. Laborergebnisse und Behandlung beilegen)

Symptome: _____

Seit wann: _____

Weitere Probleme: _____

Was für Medikamente
wurden bisher gegeben: _____

Letzte Zahnkorrektur mit Sedation und Maulgatter:

Wie wird Ihr Pferd hauptsächlich genutzt:

Art der Arbeit: _____

Etwa _____ x pro Woche

jeweils etwa _____ min

Fütterung: Mein Pferd ist eher

leichtfuttrig

normalfuttrig

schwerfuttrig

Was wird gefüttert (**Mengenangaben bitte in kg! Berechnung sonst nicht möglich!!**):

	kg/Tag	kg/Tag	kg/Tag
Raufutter*	Heu	Stroh	Silage
Saffutter	Möhren	Rüben	Sonstiges
Kraffutter	Getreide (welches)	Müsli (Name/Firma)	Sonstiges (Name/Firma)
Weidegang (h pro Tag)	<input type="checkbox"/> hoher Grasbewuchs	<input type="checkbox"/> wenig Grasbewuchs	<input type="checkbox"/> kein Grasbewuchs/ Matschkoppel
Mineralfutter (Name/Firma)	Gramm pro Tag		
Leckerlis (Name/Firma)	Nicht Stückzahl, sondern abwiegen!		
Sonstige			

Bitte Deklaration vom Futtersack beilegen und Hersteller benennen!

*Bei Grasheu oder Silage 1. Schnitt

später 1. Schnitt

früher 2. Schnitt

Fand ein Futterwechsel statt? Ja, am _____ Nein

Wenn ja: was wurde geändert? _____

Rationsberechnung: Mit vorhandenen, oben genannten Futtermitteln?

Möchten Sie eine spezielle Änderung, eine spezielle Kombination, spezifische Futterkomponenten in der Ration Ihres Pferdes?

Sonstige Anmerkungen:

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag zur Ernährungsberatung, bin damit einverstanden, dass mir die Kosten (Rationserstellung bzw. Rationsanpassung inkl. Überprüfung 160,00€ zzgl. MwSt.) verrechnet werden:

Ort, Datum

Unterschrift *(ohne Unterschrift ist keine Bearbeitung möglich)*

Bitte füllen Sie den Fragebogen **genau** aus, damit wenige Rückfragen bestehen und senden ihn anschließend an:

Post: Lehrstuhl für Tierernährung, Schönleutnerstr. 8, 85764 Oberschleißheim

oder

Fax: +49 (0)89 / 218078702

oder

Email: ernaehrungsberatung@tiph.vetmed.uni-muenchen.de