

# Fragebogen

Um uns die Möglichkeit zu geben, Ihrem Tier den Aufenthalt bei uns so angenehm wie möglich zu gestalten, möchten wir Sie bitten, uns einige Fragen zu beantworten.  
Dieser Fragebogen ist nur auszufüllen, wenn Sie Ihr Tier das erste Mal zu uns bringen.

Name des Tieres \_\_\_\_\_  
Name des Besitzers \_\_\_\_\_  
Name des Tierarztes \_\_\_\_\_

Tierart \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geschlecht \_\_\_\_\_  
Ist das Tier kastriert?  nein  Ja

Mag Ihr Tier Trockenfutter?  Nein  Ja \_\_\_\_\_  
Mag Ihr Tier Dosenfutter?  Nein  Ja \_\_\_\_\_  
Besondere Futtergewohnheiten?  nein  Ja Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Bekommt es leicht Durchfall?  nein  Ja Wenn ja, wovon? \_\_\_\_\_

Bestehen Krankheiten?  nein  Ja Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Allergien?  nein  Ja Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Gelenkprobleme?  nein  Ja Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Andere gesundheitliche Probleme?  nein  Ja Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Braucht Ihr Tier Medikamente?  nein  Ja Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Bemerkungen \_\_\_\_\_

Ist das Tier gegen Flöhe behandelt worden?  nein  Ja  
\_\_\_\_\_

Ist das Tier gegen Würmer behandelt worden?  nein  Ja  
\_\_\_\_\_

Verträgt sich Ihr Tier mit Artgenossen?  nein  Ja  
\_\_\_\_\_

Neigt ihr Tier zum Ausreißen?  nein  Ja  
\_\_\_\_\_

Wovor ängstigt es sich? (z.B.: Staubsauger, Gewitter, u. ä.)  
\_\_\_\_\_