

Dr. Silke Hieronymus

Tierärztin mit Schwerpunkt Tierernährung und Diätetik für Hunde, Katzen und Pferde

Telefon: 0049-171-5395482 oder 0041-765855296

Fax: 0049-30-7818148 oder 0041-55-5344353

info@tierernaehrung.ch

www.praxis-tierernaehrung.com

www.vet-horse-coach.com



Liebe PferdehalterInnen,

anbei der Fragebogen zur Berechnung der Futterrations Ihres Pferdes

Bitte füllen Sie alle Fragen so genau wie möglich aus. Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

Information zu Ihnen:

Name:	
Strasse:	
PLZ:	
Stadt:	
Telefon:	
Mobil/Natel:	
Fax:	
E-Mail:	
Beruf:	
Wieviel Pferde besitzen Sie?	
Wie lange halten Sie die Pferde schon?	
Füttern Sie selbst oder das Personal?	
Besteht die Möglichkeit zuzufüttern?	

Warum möchten Sie eine Rationsüberprüfung durchführen lassen?

Ihr Pferd ist zu dick oder zu dünn?	
Ihr Pferd ist gesund. Sie möchten die Ration verändern und optimieren?	

Ihr Pferd hat gesundheitliche Störungen?	
Ihr Pferd neigt zu Kolik etc.?	
Ihr Pferd leidet unter Leistungsschwäche?	
Ihr Pferd hat Haut und Haarkleid-Probleme?	
Ihr Pferd ist nervös oder phlegmatisch?	
Ihr Pferd ist schwerrittig?	
Ihr Pferd hat Probleme mit den Hufen?	
Sonstige Gründe für eine Beratung?	

Informationen zu Ihrem Pferd:

Name:		
Alter:		
Rasse:		
Ist-Gewicht:		kg
Zielgewicht:		kg
Reitergewicht incl. Sattel etc:		kg
Tuniersport:	Ja	Nein
Freizeitpferd:	Ja	Nein
Welche Disziplin:		bis welche Kategorie:
<u>bei Stuten:</u>	belegt am:	Laktationsmonat:
<u>beim Fohlen:</u> Alter:	Gewicht zZt:	Endgewicht:
<u>beim Deckhengst:</u>	Beanspruchung:	
<u>Aktivität pro Tag/Fett:</u>		
Seit wann unterm Sattel?		Wieviel Reiter gibt es?
Wie oft am Tag wird bewegt?		Training in hügeligem Gelände?
Wie oft springen Sie in der Woche?		
Wie intensiv wird trainiert? Kommt das Pferd zum Schwitzen?	Ja	Nein
Bewegung in Minuten im Schritt		pro Tag:
Bewegung in Minuten im Trab		pro Tag:
Bewegung in Minuten im Galopp		pro Tag:
Wie oft springen Sie in der Woche?		

tägl. Reiten in d. Halle?		Longieren?
tägl. Reiten auf d. Außengelände?		
Tägliches Reiten auf dem Platz?		

Gerne können Sie hier die tägliche Arbeit mit Ihrem Pferd beschreiben:		
<u>Haltungsart:</u>		
Nur Boxenhaltung	Box + Paddock	Laufstall
reine Weidehaltung	Stundenweise Weide	Stundenweise Paddock
<u>Besonderheiten des Pferdes:</u>		
<u>Haut und Haarkleid:</u>	glänzendes Fell	stumpfes Fell
	guter Fellwechsel	schlechter Fellwechsel
	schönes Langhaar	struppiges Langhaar
	Allergien	Sommerekzemer
	Neigung zu Hautentzündungen	Mauke
	Neigung zu Hautpilzen	Sarkoide-kleine Hautgeschwulste
	Sonstiges	
<u>Futterzustand:</u>	zu dick	zu dünn
<u>Hufqualität:</u>	gesunde Hufe	brüchige Hufe
	Neigung zu Strahlfäule	Hornspalten
	normales Wachstum	langsames Wachstum:
	<u>Rehepatient?</u>	welche Hufe sind betroffen? Seit wann?
	Sonstiges	
<u>Muskelausbildung:</u>		
gut	normal	gering
<u>Beine:</u>		
Fehlstellungen	klare Beine	dicke, angelaufene Beine
Gallen	Sehnenschäden	Spat
Arthrose	Taktstörungen	unspezifische Lahmheit
Sonstiges		
<u>Verhalten beim Reiten:</u>		
nervös	verspannt	eher ruhig
schwitzt schnell	lange Lösungsphase	läuft sich ein

oft Leistungsabfall	gute Kondition	
baut stark ab nach Tunieren	Sonstiges	
<u>Rücken:</u>		
empfindlich in Sattellage	Kissing Spines	Kreuzverschlag anfällig
Kreuzbein-Problem	Sonstiges	
<u>Magen-Darm:</u>		
Magengeschwür	Durchfallneigung	Kotwasser
häufige Koliken: wenn ja, welche Art bzw. Ursache bekannt? (zB. Sand, Gas, Krampf, Verstopfung etc.)		
Verstopfungsneigung		Empfindlich gegen
Sonstiges		
<u>Organerkrankungen:</u>		
Diabetes	Nieren	Lungen
PSSM	EMS	Cushing
Leber	Herz	
<u>Sonstige Erkrankungen:</u>		
Letzten Zahnkontrollen:		
Letzte Entwurmung:		
<u>Weidegang:</u>		
Weidegang im Sommer und /oder Winter?	Wieviel Stunden täglich?	<6 Stunden >6 Stunden unregelmäßig
Graslänge:	<15 cm >15 cm <20 cm > 30 cm	Wenn Graslänge >15 cm und tägl. Weidegang > 6 Stunden dann wird Weide mit eingerechnet
<u>Fressverhalten auf der Weide:</u>		
intensiv	verhalten	wenig
Weidegang mit Decke	ohne Decke	
<u>Auf Weide zur freien Verfügung</u>		
Heu	Stroh	Salzleckstein/sonstiger Leckstein
Sonstiges		

<u>Futtermittel Ihres Pferdes:</u>	bitte Angabe in kg/Tag und evt. Deklaration vom Futtersack	
<u>Rauhfutter:</u>		
Stroh	Weizen	Roggen
	Gerste	Stroh als Einstreu
	keine Einstreu	Sägespäne
	Torf	Sonstiges
	als Futterstroh?	Wenn ja, wieviel kg/Tag
Heu	Heustruktur: weich	mittel
	hart	
	Heufarbe:	
	Luzerne in kg/Tag	
	Heumenge in kg/Tag	
<u>Saftfutter</u>	Gras	
	Grassilage in kg/Tag	jung alt feucht trocken
	Trockenschnitzel in kg/Tag	
	Maissilage in kg/Tag	feucht trocken
	Karotten Bananen Äpfel Sonstiges	in kg/Tag
<u>Kraftfutter</u>	Hafer in kg/Tag	volles Korn gequetscht
	Gerste in kg/Tag	leicht mittel schwer
	Mais in kg/Tag	heil gebrochen Flocken
Pelletiertes Mischfutter	Name/Hersteller und Menge in kg/Tag	
Müsli	Name/Hersteller und Menge in kg/Tag	
Mash	Name/Hersteller und Menge in kg/Tag	
Sonstiges	Name/Hersteller und Menge in kg/Tag	

<u>Mineralfutter</u>	Name/Hersteller und Menge in kg/Tag	mind. angeben: Ca u. P, Selen, Vit E, Zn, Biotin-Gehalt	
<u>Zusätze wie Kräuter u. Vitamine</u>	Name/Hersteller und Menge in kg/Tag: (bitte Analyse beilegen)		
Leckerlis	Name/Hersteller und Menge in kg/Tag		
Salzleckstein:	Ja oder Nein		
Sonstiger Leckstein:	Ja oder Nein		
Welche Futtermittel werden ansonsten von Ihrem Pensionsbesitzer oder von Ihnen für andere Tiere eingesetzt?	Hersteller und Typ bitte angeben oder Getreidesorten etc angeben		
<u>Fütterungstechnik:</u>			
Häufigkeit der Fütterung	pro Tag		
Reihenfolge der Fütterung:	zuerst Kraftfutter	zuerst Rauhfutter	
<u>Fressverhalten:</u>			
Pferd nagt Holz	viel/wenig Stroh	frisst viel/wenig Heu	
frisst Erde	frisst Kraftfutter schnell	kaut lange	
frisst hektisch	frisst Kot		
leichtfuttrig	normalfuttrig	schwerfuttrig	
<u>Kotbeschaffenheit:</u>			
Kot normal geformt	Kothaufen pro Tag	Kot enthält viel Struktur v. Stroh	
Kot riecht stark	Kot eher zu weich	Kot zu hart	

Kot wässrig			
<u>Qualitätsbeurteilung der Futtermittel:</u>			
Hygienestatus beim Heu:			
aromatisch	staubig	riecht muffig	
Erntezeit vom Heu:			
vor d. Blüte	während d. Blüte	nach d. Blüte	
Hygienestatus bei Silage:			
säuerlich	scharfer Geruch	schimmelig	
Hygienestatus beim Getreide:			
Geruch: ok	muffig	grüne Körner	
Verunreinigung: gering	mittel	hoch	
Pelletiertes Mischfutter:			
Abrieb: gering	mittel	sehr hoch	
Verklumpungen:	nein	ja	
Geruch: typisch	muffig	säuerlich	

Vielen Dank für die Mühe. Je ausführlicher und je genauer die Angaben sind, umso besser können wir mit Hilfe der Fütterung die dauerhafte Gesunderhaltung Ihres Pferdes erreichen.

Wichtige Angaben zu dem Umfang der Beratung:(bitte ankreuzen)

- Ich wünsche eine Rationsüberprüfung der derzeitigen Fütterung ohne Korrekturvorschlag
- Ich wünsche eine Rationsüberprüfung inklusive Korrekturvorschlag und Rezept
- Ich bitte um Information meines Tierarztes über unsere Ernährungsumstellung

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag, die Ernährungsberatung und die Rationsüberprüfung in dem Rahmen, wie oben angegeben, durchzuführen und bin damit einverstanden, dass mir die Kosten in Rechnung gestellt werden. Zudem ist mir klar, dass meine Wünsche bezüglich der Neuberechnung der Fütterung zwar registriert werden, falls diese aber nicht zu meinem Tier passen sollten, ich auch andere Rezeptvorschläge akzeptieren werde.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass zu Weiterbildungszwecken, die Eckdaten der Fütterung meines Tieres anonym und in vereinfachter Form, aber evtl. unter Zuhilfenahme von Fotos, ausschliesslich in Vorträgen von Frau Dr. Hieronymus oder auf der Webseite www.praxis-tierernahrung.ch veröffentlicht werden dürfen. Man kann dies jederzeit widerrufen.

Nein, ich bin mit der Veröffentlichung nicht einverstanden.

Die [Kosten](#) für die Beratung müssen, nach Erhalt des Kostenvoranschlags, per Vorkasse bitte auf folgendes Konto gezahlt werden:

Dr. Silke Hieronymus, Züricher Kantonalbank, Kontonummer: 80-151-4; Bankclearingnummer 700, IBAN CH47 0070 0113 9000 7789 2. Anschließend erhalten Sie die kompletten schriftlichen Unterlagen bzw. die bestellten Produkte.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie den Fragebogen unterschrieben und ausgefüllt an oben genannte Fax- oder Mailadresse zurück