



Ernährungsberatung und Rationsberechnung beim Pferd

Auftraggeber:

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Tier:

Name: _____ Rasse: _____

Geschlecht: Stute Wallach Hengst Alter: _____

Stockmaß: _____

Aktuelles Gewicht: _____ gewogen (Datum: _____) oder geschätzt

Vorstellungsgrund:

Ernährungszustand:

Wie empfinden Sie den Ernährungszustand Ihres Tieres (bitte fügen Sie aktuelle Fotos vom Seitenprofil bei):

zu dünn dünn gut etwas zu dick zu dick

Body Condition Score (optional):

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Haltung:

Stall: Box Offenstall Einzelhaltung Gruppenhaltung

Weide: nein ja (wie lange am Tag): _____ Stunden

Einstreu: Stroh Späne Sonstiges: _____

Nutzung, Disziplin und Leistungsniveau:

Reiten Freizeitpferd Sportpferd

Leichte Arbeit (täglich 30 Min Schritt/15 Min Trab/10 Min Galopp)

Mittlere Arbeit (täglich 30 Min Schritt/30 Min Trab/15 Min Galopp)

Schwere Arbeit (täglich 30 Min Schritt/45 Min Trab/30 Min Galopp)

Fahren

Zucht

Keine Arbeit

Sonstiges: _____

Vorerkrankungen:

EMS Cushing Hufrehe Sommerekzem

Zahnerkrankungen Lebererkrankung Nierenerkrankung

Sonstiges: _____

Medikamente:

Wasser:

Selbsttränke Eimer/Bottich/Wanne Bach/Fluss

Futter:

(Hinweis: bitte immer den vollständigen Namen des Herstellers und des Produktes angeben, bitte unbedingt mit einer Waage auswiegen)

Raufutter (Heu, Heulage, Luzerne, Stroh)	in kg/Tag
Kraffutter (z.B. Hafer, Gerste, Müsli, Mash)	in g oder kg/Tag
Saftfutter (z.B. Möhren)	in g/kg pro Tag

Mineralfutter	in g oder kg/Tag
Alle weiteren Ergänzungsfuttermittel (z.B. Öl, Fett, Kräuter, Huf- und Hautpräparate, Bierhefe, Biotin, MSM usw.)	in g oder kg/Tag
Leckerlies	in g oder kg/Tag

Anmerkungen:

Tierarztpraxis Dr. Winand GmbH
Dorfstr. 3a
53125 Bonn

Telefon: 0228 - 298563
Fax: 0228 - 25901490
E-Mail: praxis@tierarztpraxis-winand.de

Sitz: Bonn
HRB 26779 Amtsgericht Bonn
Ust-IdNr.: DE 163 371 908