



## **Pferde-in-Balance**

Osteopathie / Training / Futterberatung  
Katharina Beier  
Greutstraße 16  
89079 Unterweiler  
Mobil: 0176 / 78919033  
E-Mail: [katharina@rochus.net](mailto:katharina@rochus.net)  
[www.pferde-in.balance.com](http://www.pferde-in.balance.com)

## **Professionelle Futterberatung**

Sehr geehrte/r Pferdebesitzer/in,

um Ihre Anfrage und die damit verbundene Problemstellung korrekt beurteilen zu können, benötige ich weitere wichtige Daten und Informationen. Ich bitte Sie daher, die nachfolgenden Fragen gewissenhaft und möglichst genau zu beantworten. Zudem wären Fotos Ihres Pferdes (von beiden Seiten komplett sichtbar, von vorne und hinten) sowie Tests oder Analysen (Blutbilder, Futteranalysen, Haarmineralanalysen, Bioresonanzauswertungen usw. - der letzten 12 Monate) hilfreich, um Sie allumfassend zu beraten und einen individuellen Lösungs- und Fütterungsvorschlag zu erarbeiten.

Die Beratungsleistung wird laut meiner derzeit geltenden Preisliste abgerechnet.

Um sicherzustellen, dass ich auf die Analysen und die relevanten Daten zugreifen kann, speichere ich alle Informationen unter Ihrem Namen ab und gewährleiste somit eine schnelle und effektive Beantwortung Ihrer Fragen und eine hochwertige Beratungsqualität. Hierzu benötige ich Ihre Einwilligung nach dem BDSG.

Ich bedanke mich für Ihr Verständnis und Vertrauen.

Bei Fragen oder Wünschen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Katharina Beier

# Anamnesebogen

Datum: .....

## Besitzer

Name: ..... Tel.: .....

Straße: ..... E-Mail: .....

PLZ & Ort: .....

## Stalladresse

Straße: ..... PLZ & Ort: .....

Sonstiges: .....

## Pferd

Name: ..... Geb.-Datum: .....

Mutter: ..... Geschlecht: .....

Vater: ..... Größe: .....

Rasse: ..... Gewicht: .....

## Einsatz

- Springen       Dressur       Vielseitigkeit       Distanz       Western
  
- Fahren       Freizeit       Voltigieren       Vereinspferd       Rente
  
- Therapiepferd

## Haltung

- Box       Weidegang       Auslauf/Paddock       Gruppenhaltung
  
- Aktiv / Hitstall       Offenstall mit Trail

andere: .....

Weidegang (Zeit: .....)

Stroheinstreu       Späne       Waldboden

wurde erst kürzlich der Stall gewechselt     andere: .....

## Fütterung

Bitte geben Sie bei allen verwendeten Müsli- oder anderen Ergänzungsfuttermischungen oder bei Mineralfutter den genauen Produkt- und Firmennamen an!

### Raufutter

Heu Menge in kg \_\_\_\_\_  1. Schnitt  später 1. Schnitt  2. Schnitt

Heulage Menge in kg \_\_\_\_\_  1. Schnitt  später 1. Schnitt  2. Schnitt

Andere Silage (z.B. Gras-/Maissilage) Menge in kg \_\_\_\_\_

Stroh Menge in kg \_\_\_\_\_  Haferstroh  Gerstenstroh  Weizenstroh

Fütterungshäufigkeit pro Tag \_\_\_\_\_ x

### Kraftfutter

Getreide Menge in kg \_\_\_\_\_  Hafer  Gerste  Mais \_\_\_\_\_

Menge in kg \_\_\_\_\_  Hafer  Gerste  Mais \_\_\_\_\_

Müsli Menge in kg \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Menge in kg \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Pellets Menge in kg \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Menge in kg \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Sonstiges Menge in kg \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Menge in kg \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Fütterungshäufigkeit pro Tag \_\_\_\_\_ x

**Saftfutter**

Äpfel Menge in kg \_\_\_\_\_

Möhren Menge in kg \_\_\_\_\_

Sonstiges Menge in kg \_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_

Menge in kg \_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_

**Mineralfutter**

Menge in g \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Sonstige Ergänzungsfuttermittel**

Menge in g \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Menge in g \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Menge in g \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Leckerlis (Bitte abwiegen – nicht die Stückzahl!)

Menge in g \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Menge in g \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Hat kürzlich ein Futterwechsel stattgefunden?  Ja, am \_\_\_\_\_  Nein

Falls ja: Was wurde geändert? \_\_\_\_\_

Bitte wiegen Sie das Futter ab! Schätzungen machen eine verlässliche Berechnung der Ration unmöglich

**Mein Pferd ist eher**

leichtfuttrig  normalfuttrig  schwerfuttrig

**Mein Pferd hat ein eher**

sehr ruhiges  ausgeglichenes  nervös-hektisches Temperament

Bitte immer angeben, da daran der tatsächliche Energiebedarf Ihres Pferdes abgeschätzt werden kann.

**Medikamente:**

.....

**Entwurmung**

Wie oft wird entwurmt? .....

Welchen Befund gab es? .....

**Kot:**

Gibt es Auffälligkeiten? Geruch?:.....

Wie ist die Konsistenz? Durchfall? .....

**Zähne**

Wann wurden die Zähne zuletzt behandelt? .....

Gab es Auffälligkeiten? .....

**Blutuntersuchung**

Wann wurde zuletzt ein Blutbild gemacht? .....

Gab es Auffälligkeiten? .....

**Sattler**

Wie oft wird der Sattel kontrolliert? .....

Gab es Auffälligkeiten? .....

**Hufbearbeitung**

Ist ihr Pferd beschlagen? .....

In welchem Intervall werden die Hufe bearbeitet?.....

**Hat Ihr Pferd irgendwelche Ticks, Unarten etc:**

	Ja	Nein	weiß nicht
Koppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zähneknirschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beißen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lässt sich nicht führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Headshaking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhöhte Schreckhaftigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleber (geht nicht alleine von Herde, Koppel, Stall etc. weg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

sonstiges: .....

**Beginn und Dauer der Symptome:**

.....  
.....  
.....

**Verhaltensauffälligkeiten beim Putzen, Satteln, Gurten, Aufsitzen und Aufheben der Gliedmaßen:**

.....  
.....  
.....

**Welche Erkrankungen, Stürze oder Unfälle sind bekannt?**

.....  
.....  
.....  
.....

Bitte geben Sie hier an, wie ihr Pferd von Ihnen bewegt wird:

Gerne auch unter Verwendung folgender Kürzel:

R Reiten

B Bodenarbeit

L Longieren

SP Springen

S Spazierengehen

HMS Horsemanship

Bewegungsart	Angabe in Minuten						
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Schritt							
langsam							
schnell							
Trab							
leicht							
mittel							
Trab/Galopp							
schneller Trab/ vehaltener Galopp							
scharfer Trab/ leichter Galopp							
Galopp							
mittel							
schnell							
sehr schnell							
Renngalopp							
forcierter Renngalopp							
Höchstgeschwindigkeit							

Ich erteile Ihnen hiermit den Auftrag für eine Ernährungsberatung meines Pferdes und bin damit einverstanden, dass mir die entstehenden Kosten in Rechnung gestellt werden. Die Kosten für die Bearbeitung betragen 150,00 EUR.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....