



Pferde-in-Balance

Osteopathie / Training / Futterberatung
Katharina Beier
Greutstraße 16
89079 Unterweiler
Mobil: 0176 / 78919033
E-Mail: katharina@rochus.net
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 abwägen – 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 Spaziergehen
- 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 :**