



Fragebogen zur gesundheitlichen Situation Ihres Tieres

Name Halter/in: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Tierart: \_\_\_\_\_

Alter Tier: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Haltungsart: \_\_\_\_\_

Bestehende Erkrankungen: ja  nein

Wenn ja, welche  
(kurze Beschreibung): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bestehende Medikation                      ja                       nein

Wenn ja, welche  
(kurze Beschreibung): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beschreibung der Fütterung: \_\_\_\_\_

Beschreibung  
des bestehenden Problems: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wünschen Sie auch eine Empfehlung homöopathischer Natur?                      ja                       nein

Wünschen Sie eine Empfehlung aus dem Bereich der Schüssler-Salze?                      ja                       nein

\_\_\_\_\_  
Datum