Notfall-Nummer: INFO-BLATT ANGABEN ZUM FUTTER FÜTTTERUNGSROUTINE ZUR FÜTTERUNG VON HUNDEN IN FREMDBETREUUNG (Z. B. URLAUB) FÜTTERUNG ERFOLGT: WAS? (zum Ausfüllen und Ankreuzen) VOR DEM SPAZIERGANG **FERTIGFUTTER** CHECKLISTE FÜR: Name zeitlicher Abstand Marke und Produktbezeichnung Geburtsdatum NACH DEM SPAZIERGANG TROCKENFUTTER zeitlicher Abstand FEUCHTFUTTER MISCHUNG AUS BEIDEN Gewicht SELBSTZUBEREITETE RATION https://tierarzt24.docgoy.de/ MEDIKAMENTE: REZEPTE Menge: Zutaten: Bemerkungen: Medikament: Einzeldosis: Wie oft pro Tag? WIE VIEL? UND WIE OFT? Gabe der Medikamente: IN ZEITLICHEM ABSTAND: MIT DEM FUTTER falls Mischfütterung: _____ g TROCKENFUTTER & ____ g FEUCHTFUTTER g TAGESFUTTERMENGE ____ Std. ___ Min. DAVOR DANACH verteilt auf: _____ MAHLZEITEN UHRZEITEN

SNACKS UND LECKERLI: TRINKWASSER: ✓ FRISCH/SAUBER WANN? WOFÜR? WAS? WIE VIEL? BE7FICHNUNG* √ IMMER ZUGÄNGLICH MENGE IN GRAMM ODER BEMERKUNGEN STÜCK PRO TAG** ✓ IN UNBEGRENZTER MENGE ✓ WASSERNAPF TÄGLICH REINIGEN BEVORZUGTE ART DES NAPFES: KERAMIK * bei Fertigprodukten ** nicht mehr als 5-10 % vom Energiebedarf über Snacks Marke / Produktname GLAS EDELSTAHL **KUNSTSTOFF** BETREUUNGSTAGEBUCH FÜR DEN HUNDESITTER BEMERKUNGEN KOTABSATZ DATUM **FUTTERAUFNAHME** APPETIT







IM NOTFALL ZU VERSTÄNDIGEN

Tierhalter Telefon Tierarztpraxis Telefon PRAXISSTEMPEL: Dr. Reinhard Goy Am Durlei 19

Dr. Reinhard Goy Am Durlei 19 29476 Gusborn 05865-355 DocGoy.de



IN % DER TAGESFUTTERMENGE

Z. B. »BEIM NACHBARN KATZENFUTTER GEKLAUT.«,

»BEIM SPAZIERGANG AUS DEM TEICH GETRUNKEN.«

KOTABSATZ: JA/NEIN

KOTQUALITÄT: VON 1 (sehr hart)

BIS 7 (wässrig)

() = KFIN

1 = NORMAL 2 = GESTEIGERT