

# Analysebogen

Seite 1/3

Kontaktdaten

VORNAME

TELEFONNUMMER

NACHNAME

E-MAIL-ADRESSE

NAME DES HUNDES

ALTER DES HUNDES

RASSE

FARBE DES FELLS

GEWICHT DES HUNDES

**Betreiben Sie Hundesport?**

JA

NEIN

WENN JA, WELCHEN?

**Wie aktiv ist Ihr Hund?**

Von 1 wenig aktiv - 5 sehr aktiv

1

2

3

4

5

Angaben zu Ihrem Hund

Hat der Hund irgendwelche Krankheiten?

- JA
- NEIN

WENN JA, WELCHE?

Liegen Futtermittelunverträglichkeiten vor?

- JA
- NEIN

WENN JA, WELCHE?

Welches Futter bevorzugen Sie?

- TROCKENFUTTER
- NASSFUTTER
- KOMBINATION

WELCHES FUTTER HABEN SIE BISHER GEFÜTTERT?

AUS WELCHEM GRUND MÖCHTEN SIE ZUKÜNFTIG EIN ANDERES/HÖHERWERTIGERES FUTTER FÜTTERN?

Bitte kreuzen Sie an, was Ihnen bei dem zukünftigen Futter besonders wichtig ist.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> SCHONENDE ZUBEREITUNG      | <input type="radio"/> FREI VON ZUCKERZUSATZ                      |
| <input type="radio"/> FREI VON GENTECHNIK        | <input type="radio"/> FREI VON KONSERVIERUNGSMITTELN             |
| <input type="radio"/> HOHER FLEISCHANTEIL        | <input type="radio"/> FREI VON AROMASTOFFEN                      |
| <input type="radio"/> NATURBELASSENE ROHSTOFFE   | <input type="radio"/> FREI VON LOCKSTOFFEN                       |
| <input type="radio"/> HERSTELLUNG IN DEUTSCHLAND | <input type="radio"/> ARTGERECHTES FUTTER FREI VON TIERVERSUCHEN |

Wie wichtig ist es Ihnen, dass Sie Ihr Futter pünktlich nach Hause geliefert bekommen?

- 1       2       3       4       5

Von 1 gar nicht wichtig - 5 sehr wichtig

Ab wann möchten Sie gerne mit der Futterumstellung auf ein hochwertiges Futter beginnen?

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> SOFORT        | <input type="radio"/> IM LAUFE DES MONATS |
| <input type="radio"/> NÄCHSTE WOCHE | <input type="radio"/> NÄCHSTEN MONAT      |