



Futter-Check KATZE

Mit meinem kostenlosen Futtercheck Fragebogen erfahren Sie, ob und wo Optimierungsbedarf bei der Ernährung ihrer Katze geboten ist.

Anhand ihrer Angaben kann ich Ihnen und ihrer Katze eine Empfehlung in Form eines Speiseplanes zukommen lassen. So erfahren Sie wie sie ihre Katze mit unseren naVita Produkten optimal und so artgerecht wie möglich, ernähren können.

Nehmen Sie sich bitte einige Minuten Zeit für diese Fragen.

Vielen Dank.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt!

Zu ihren Personalien:

Name*

Vorname*

Strasse*

Postleitzahl*

Wohnort*

E-Mail Adresse*

Telefon/Mobil

Wie möchten Sie kontaktiert werden?*

- E-Mail
 Telefon

Wann sind Sie telefonisch am besten zu erreichen?

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag
 Freitag Samstag Sonntag
 16-17h 17-18h 18-19h 19-20h 20-21h

Angaben zu ihrer Katze:

Anzahl Katzen im Haushalt?*

- 1 2 3 4 5 mehr

Haben Sie auch Hunde?*

- ja nein

Name von der Katze*

Rasse / Mischling*

Alter*

Welche Aufgabe hat
ihre Katze?*

- Familienkatze
 Zuchtkatze/-kater

Geschlecht*

- Katze Kater

Kastriert*

- ja nein

Gewicht, aktuelles*

Idealgewicht, geschätzt*

Bewegungsintensität*

- wird nur Drinnen gehalten lebt Draussen ist aktiv
 hat Freilauf hat viel Freilauf ist wenig aktiv

Charakterbeschreibung*

- ausgeglichen sanftmütig ruhig liegt viel aktiv
 nervös hyperaktiv unausgeglichen unruhig
 gestresst nimmt am Geschehen teil
 beteiligt sich nur wenig

Umschreibung*

Hat sie/er
gesundheitliche
Probleme?*

- ja nein

Wenn ja, welche?

Hat sie/er Zahnstein?* ja nein

Wurde dieser entfernt?* ja nein

Bekommt sie/er
Medikamente?* ja nein

Wenn ja, welche und
wie viel?

Bekommt sie/er
Naturheilmittel?* ja nein

Wenn ja, welche und
wie viel?

Wird sie/er regelmässig
chemisch entwurmt?* ja nein

Wie oft?*

1 mal im Jahr 2 mal im Jahr alle 3 Monate
 mehr nach Bedarf nie

Bemerkungen

Zur Fütterung:

Wie oft am Tag wird sie/er gefüttert?*

- 1 mal pro Tag 2 mal pro Tag 3 mal pro Tag
 4 mal pro Tag mehr als 4 mal pro Tag
 frisst Mäuse im Freigang

Wer füttert?*

Bekommt sie/er Trockenfutter?*

- ja nein

Marke

- Hill`s Iams Purina Wildcat Anifit
 Tierärztliches Spezial-Diätfutter

Andere Marke

Bekommt sie/er Feuchtfutter?*

- ja nein

Marke

- Sheba Whiskas Gourmet Animonda
 Almo Nature Anifit Tierärztliches Spezial-Diätfutter

Andere Marke

Bekommt sie/er Selbstgekochtes?*

- ja nein

Welche Zutaten verwenden Sie?

Bekommt sie/er BARF?* ja nein

Was genau bekommt sie/er an Barf?

Verwenden Sie
Nahrungs-
ergänzungsmittel?*

ja nein

Wenn ja, welche?

Andere Fragen:

Was interessiert Sie
noch?

- naVita Naturkost
 naVita Kräutermischungen
 naVita Vital für den Menschen

Darf ich Ihnen ihre
persönlichen Login
Daten von meinem
naVita Shop
zusenden?*

- ja, gern
 nein, erstmal bitte nicht

Haben Sie weitere
Fragen oder
Anregungen?

Füttern Sie bereits
naVita Naturkost?*

ja nein

Wenn ja, wer ist ihr/e
naVita-Berater/in?

Hinweis: Bitte die mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

**Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!
Ich werde mich schnellstmöglich bei Ihnen melden.**