

Steckbrief Vogel – Anmeldung

Tierbesitzer Name: _____ Vorname: _____

Patient

Name des Vogels: _____ Rasse: _____
Transponder-Nr.: _____ Ring-Nr.: _____
Geschlecht: m ___ w ___ Gewicht: _____ Alter: _____ Farbe: _____
Seit wann im Besitz? _____
Herkunft: Züchter ___ Privat ___ Zoofachhandel ___
Wildfang: Ja ___ Nein ___ Handaufzucht: Ja ___ Nein ___
Henne: Wie viele Gelege im Jahr? _____ Wann war das letzte Gelege? _____

Haltung

Hat der Vogel zum gesamten Haus Zugang? _____ Innenvoliere _____ Käfig _____
Außenvoliere _____ Andere Art Unterkunft? _____
Raumtemperatur: am Tag _____ in der Nacht _____
Wie erfolgt die Lichtregulierung? Elektrisch _____ Manuell _____ Lichtdauer _____
Wie lange im direkten Sonnenlicht? _____
Leben andere Vögel mit im Bestand? Ja ___ Nein ___
Wenn ja, welche? _____
Wie viele? _____ Andere Haustiere? Ja ___ Nein ___ Wenn ja, welche _____
Wann kam der letzte Vogel dazu? _____
Was benutzen Sie als Bodenbelag? _____

Fütterung

Hauptfutterart(en) _____
Andere Futterarten _____
Futtermenge pro Tag und Vogel: _____

Krankengeschichte

frühere Erkrankungen (wann wurden sie bemerkt, wann + wie behandelt):

Medikamentenunverträglichkeiten?: _____

Wann erfolgte die letzte Kotuntersuchung auf Parasiten? _____

Wie war das Ergebnis? _____

