



# VOGEL-FRAGEBOGEN

## Besitzer:

- Name: \_\_\_\_\_
- Anschrift: \_\_\_\_\_
- Telefonnr.: \_\_\_\_\_

## Tierdaten:

- Tiername: \_\_\_\_\_
- Tierart: \_\_\_\_\_
- wissenschaftlicher Name: \_\_\_\_\_
- Geb.datum: \_\_\_\_\_ // in Besitz seit: \_\_\_\_\_

## Geschlecht:

- männlich [ ] → durch Labortest bestätigt [ ]
- weiblich [ ] → durch Labortest bestätigt [ ]
- unbekannt [ ]

## Herkunft:

- Züchter [ ]
- Nachzucht (Handaufzucht [ ], Teilhandaufzucht [ ], Naturbrut [ ], unbekannt [ ])
- Zoofachgeschäft [ ]
- Wildfang [ ]
- Privat [ ]
- sonstiges: \_\_\_\_\_

## Haltung

- Einzelhaltung [ ]
- mit Artgenossen [ ]
- mit artfremden Tieren [ ]

Falls das Tier mit Artgenossen vergesellschaftet ist, geben Sie bitte folgendes an:

- die Art: \_\_\_\_\_
- die Anzahl: \_\_\_\_\_
- das Alter: \_\_\_\_\_
- das Geschlecht: \_\_\_\_\_



**Voliere/Käfig - Innenhaltung:**

- mit Freiflug (ganztags [ ], unbeobachtet [ ], im Beisein Besitzer [ ])
- mit Außenvoliere

**Voliere/Käfig - Außenhaltung:** [ ]

**Maße Voliere/ Käfig:**

Länge \_\_\_\_\_ x Breite \_\_\_\_\_ x Höhe \_\_\_\_\_ cm

**Bodengrund/Einstreu-Art:** \_\_\_\_\_

**Einrichtung/Zubehör/Klettermöglichkeiten/Beschäftigungsmaterial:**

---

---

---

---

**Beleuchtung/ Bird-/ UV-Licht:**                      nein [ ]                      ja [ ]

- Hersteller/Name: \_\_\_\_\_
- Wattzahl: \_\_\_\_\_
- Beleuchtungsdauer: \_\_\_\_\_
- Häufigkeit: \_\_\_\_\_
- in Gebrauch seit: \_\_\_\_\_



## Fütterung

- Art: \_\_\_\_\_
- Häufigkeit: \_\_\_\_\_
- Menge: \_\_\_\_\_
- Ergänzung mit Zusatzfuttermitteln (Calcium, Vitamine, Mineralien, etc.):
  - Nein [ ]
  - Ja: Art: \_\_\_\_\_  
Hersteller: \_\_\_\_\_  
Häufigkeit: \_\_\_\_\_
- Wasseraufnahme: \_\_\_\_\_
- Vorherige Erkrankungen: nein [ ]
  - Ja: \_\_\_\_\_
  - Womit behandelt?: \_\_\_\_\_
- Werden andere Vögel oder Haustiere im Haushalt gehalten?
  - Nein [ ]
  - Ja: Art/Anzahl: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Sind im letzten Jahr neue Tiere hinzugekommen (auch zur Pflege)?
  - Nein [ ]
  - Ja: \_\_\_\_\_
- Sind andere Tiere erkrankt?
  - Nein [ ]
  - Ja - woran/wer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Hatten Sie Todesfälle im Bestand?
  - Nein [ ]
  - Ja: \_\_\_\_\_
- Zusätzliche Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_