

Anlagen 3 und 4: Programm zur tiermedizinischen Vorbeugung und Behandlung der Tiere sowie artgerechten Ernährung der Tiere

Das Programm zur **tiermedizinischen Vorbeugung und Behandlung** beinhaltet Angaben für jede Tierart insbesondere zur Gesundheitskontrolle der Tiere, zur Beobachtung der körperlichen Kondition, zu Tierarztterminen, Angaben zu Untersuchungen, Impfungen, Wurmkuren, Ektoparasiten usw.

Das Programm zur **artgerechten Ernährung** beinhaltet Angaben für jede Tierart insbesondere zum Futter, zur Futterzubereitung, Häufigkeit der Fütterung, Kontrolle der Futteraufnahme und der Tränken usw.

Tierart: _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

Regelmäßige Beobachtung jedes einzelnen Tieres im Gehege

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Zustand | <input type="checkbox"/> Verhalten |
| <input type="checkbox"/> Aktivität | <input type="checkbox"/> Körperliche Kondition |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |
-

Regelmäßige Kontrolle von

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Futteraufnahme | <input type="checkbox"/> Wasseraufnahme |
|---|---|

Regelmäßige Beschäftigung der Tiere durch

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ansprache | <input type="checkbox"/> Tierspielzeug |
| <input type="checkbox"/> Futterverstecke | <input type="checkbox"/> Bademöglichkeit |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |
-

Voliere, Futterstellen und Tränkeeinrichtungen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Reinigung Futterstellen | <input type="checkbox"/> regelmäßiges Erneuern Trinkwasser |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Reinigung Voliere | |

Fütterung mit artgerechtem frischen Futter

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Fertigfutter | <input type="checkbox"/> Körner, Sämereien |
| <input type="checkbox"/> Obst, Gemüse | <input type="checkbox"/> Vitamine, Nährstoffe |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |
-

Vorstellung Tiere beim Tierarzt

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Untersuchungen | <input type="checkbox"/> Untersuchungen nach Bedarf |
| <input type="checkbox"/> Impfungen gegen | |
| <input type="checkbox"/> Wurmkuren | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |
-
-

Datum, Unterschrift