



Tierarztpraxis

an den Emscherauen
Moritz HofzumBerge

Angaben zum Tier

Spezies (ggf. lateinischer Name): _____

Name: _____ | Geschlecht: männlich | weiblich | unbekannt

Alter: _____ Monate oder _____ Jahre | Geburtsdatum: ____/____/____

Herkunft: Deutschland | Ausland | Nachzucht | Wildfang

Im Besitz seit: ____/____/____

Angaben zum Haushalt

Anzahl Reptilien derselben Spezies:

Im gleichen Gehege: _____ Geschlechterverteilung: Männlich: _____ | Weiblich: _____ | Unbekannt: _____

Im anderen Gehege: _____ Geschlechterverteilung: Männlich: _____ | Weiblich: _____ | Unbekannt: _____

Anzahl weitere Reptilien im Besitz:

Spezies (ggf. lateinischer Name): _____

Im gleichen Gehege: _____ Geschlechterverteilung: Männlich: _____ | Weiblich: _____ | Unbekannt: _____

Im anderen Gehege: _____ Geschlechterverteilung: Männlich: _____ | Weiblich: _____ | Unbekannt: _____

Angaben zur Haltung

Terrarium | Aquaterrarium | Frei im Raum | Außenhaltung

Größe in Meter (b/h/t): _____ x _____ x _____ | Bei Aquaterrarium Anteil Landteil: _____%

Material: Holz | Glas | Kunststoff | Sonstiges: _____

Bodengrund: _____ | Bepflanzung: Kunstpflanzen | Echt Art: _____

Wasserangebot: Schale | Sprühanlage | Tropfanlage | Teich | Vernebler

Angaben zur Fütterung

Tierisch | Frost | Lebend | Frischtot | Säugetier | Geflügel | Insekten | Fisch

Häufigkeit: alle _____ Tage/Wochen | Menge: _____

Pflanzlich | Kräuter | Heu | Salat | Gemüse | Obst

Häufigkeit: alle _____ Tage/Wochen | Menge: _____

Zusätze: Calcium | Vitaminpulver/-lösung | Hersteller: _____ | Häufigkeit: alle ____ Tage

Sonstiges: _____

Technische Daten

Temperatur tagsüber: _____ °C bis _____ °C | nachts: _____ °C bis _____ °C

Temperatur Wärmespot: _____ °C bis _____ °C | Wassertemperatur: _____ °C bis _____ °C

Luftfeuchtigkeit: _____ % bis _____ % | Einsprühen alle _____ Stunden/Tage

Wärmeangebot: Glühlampe | Wärmematte | Infrarotlampe | Sonstige: _____

Hersteller: _____ | Wattleistung: _____ Watt | Abstand zum Boden: _____ cm

Lichtquelle Hersteller: _____ | Beleuchtungsdauer: _____ Stunden

UV-Angebot: UV-A | UV-B | Keines | Letzter Lampenwechsel: _____

Hersteller: _____ | Wattleistung: _____ Watt | Abstand zum Boden: _____ cm

Sonstiges

Letzte Eiablage: _____ | Probleme: _____

Letzte Häutung: _____ | Probleme: _____

Letzte Kotprobe: _____ | Ergebnis: _____

Vorherige Medikamentengaben: _____

Vorerkrankungen: _____

Winterruhe: Kühlschrank | Keller | Draußen | Temperatur: _____ °C

Dauer der Winterruhe: _____ Monate | von _____ bis _____