



TABELLE ZUR GEWICHTSKONTROLLE IHRES TIERES NACH DER KASTRATION



Name des Tieres:

Alter des Tieres:

Datum der Kastration:

	VOR DER KASTRA- TION	NACH DER KASTRATION				
		WOCHE 1	WOCHE 2	WOCHE 3	WOCHE 4	WOCHE 5
DATUM						
GEWICHT						

	MONAT 3	MONAT 4	MONAT 5	MONAT 6	MONAT 7	MONAT 8
DATUM						
GEWICHT						

	MONAT 9	MONAT 10	MONAT 11	MONAT 12
DATUM				
GEWICHT				



Bitte zögern Sie nicht, Ihren Tierarzt nach einer regelmäßigen Gewichtskontrolle Ihres Tieres zu fragen.