

Anamnesebogen zum Panta Germ Test

Allgemeine Informationen:

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Land: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Ich wünsche die Übermittlung des Berichts per ☐ E-Mail oder ☐ Post

Haltungseinheit:

Datum der Probenahme: _____

Menge des gefilterten Wassers in Milliliter: _____

Art der Haltungseinheit:

☐ Aquarium

☐ Aquakultur

☐ Koiteich

☐ Schwimmteich

☐ Gartenteich

☐ Teichwirtschaft

☐ Natürliches Gewässer

☐ Sonstige: _____

Beprobtes Haltungswasser:

☐ Süßwasser

☐ Meerwasser

☐ Brackwasser

Falls Brack- oder Meerwasser, wie hoch ist die Salinität?

Volumen der Haltungseinheit:

Volumen der Wasseraufbereitung: _____

- ☐ Außenfilter
- ☐ Innenfilter
- ☐ Biofilter
- ☐ Rieselfilter
- ☐ Vliesfilter
- ☐ Filterbecken/-teich
- ☐ UV-Anlage

-
-
-
-

Besatz in der Haltungseinheit:

[illegible]

2026-08-20 Seite 2 von 6



Futtermittel	Fütterungsmenge	Fütterungsintervall

Einrichtungsgegenstände:

- ☐ Steine
- ☐ Sand / Kies
- ☐ Holz / Wurzeln

- ☐ Pflanzen
- ☐ Riffgestein (lebend)
- ☐ Sonstige:

Wassereigenschaften:

Wassertemperatur: _____ °C

- ☐ Kein Wasserwechsel
- ☐ Wasserwechsel von _____ % wird
alle _____ Tage/Wochen durchgeführt

- ☐ Keine Bestimmung der
Wasserparameter
- ☐ Wasserparameter werden alle
_____ Tage/Wochen bestimmt

Falls ein Wasserwechsel durchgeführt wird, mit welcher Art wird das Wasser gewechselt?

- ☐ Leitungswasser
- ☐ Brunnenwasser
- ☐ Osmosewasser
- ☐ Synthetisches Meerwasser

- ☐ Natürliches Meerwasser
- ☐ Sonstige:

Falls Wasserparameter bestimmt werden, wie erfolgt die Bestimmung?

☐ Stäbchen-
/Tröpfchen-Test

☐ Photometrisch

☐ ICP

Falls Wasserparameter bestimmt werden, wie sind die Werte?

- ☐ ICP-Ergebnisse vorhanden und beigelegt

pH _____
Karbonathärte (KH) _____
Gesamthärte (GH) _____
Ammonium (NH⁴⁺) _____

Nitrit (NO²⁻) _____
Nitrat (NO³⁻) _____
Sonstige: _____

Versorgungssysteme:

Werden Versorgungssysteme genutzt?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, von welcher Marke wird das Versorgungssystem genutzt?

- ☐ Aquaforest
- ☐ ATI
- ☐ Brightwell Aquatics
- ☐ DSR
- ☐ ESV
- ☐ Fauna Marin
- ☐ GROTECH

- ☐ Oceamo
- ☐ Red Sea
- ☐ Reef Zlements
- ☐ TRITON
- ☐ ZEOvit
- ☐ Tropic Marin
- ☐ Sangokai

☐ Sonstige:

Wie lautet der Produktname des Versorgungssystems?

Zusätzliche Informationen zur Haltungseinheit:

Anlass der Probenahme:

- ☐ Routineuntersuchung
- ☐ Krankheiten
- ☐ Verluste/Todesfälle
- ☐ Fressunlust
- ☐ Filterausfall

- ☐ Strömungsausfall
 - ☐ Stromausfall
 - ☐ Neubesatz
 - ☐ Sonstige:
-

Falls Todesfälle/Verluste, um welche Art/Arten handelt es sich, wie viele und über welchen Zeitraum?

Art/Arten: _____

Anzahl an Verlusten: _____

In welchem Zeitraum? _____

(Vor-)Behandlung der Haltungseinheit:

☐ Ja

☐ Nein

Falls Ja, womit wurde behandelt?

- ☐ Milchsäurebakterien
- ☐ Algenentferner
- ☐ Freiverkäufliche Therapeutika:

- ☐ Verschreibungspflichtige
Therapeutika:

☐ Sonstige:

Falls behandelt wurde, wann wurde behandelt und in welchem Umfang?

Wann: _____

Dosierung: _____

Umfang:

- ☐ Einmalig
- ☐ Täglich
- ☐ Wöchentlich
- ☐ Alle _____ Tage
- ☐ Alle _____ Wochen

Falls vorhanden, Name und Kontaktdaten des/der Tierarzt/-ärztin:



Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____