



WURFSCHEIN

Rasse:

.....

Vater:

Name des Hundes:

Wurfdatum: ZBNr.:

Chipnummer:.....

Farbe:.....

Haarart:

Formwert/Titel:.....

Abbrichtekennzeichen:

Angehört:

Eigentümer:

Anschrift:

HD – Befund vom Grade links..... Grade rechts

ED – Befund vom Grade links..... Grade rechts

OCD – Befund vom Diagnose

PL – Befund vom Diagnose

PRA – Befund vom Diagnose

Weitere Befunde:

.....

Ausstellender Tierarzt (Name und Adresse):

.....

Eingetragener Zwingername:

.....

Mitgliedsverein:

.....



Mutter:

Name des Hundes:

Wurfdatum: ZBNr.:

Chipnummer:.....

Farbe:.....

Haarart:

Formwert/Titel:.....

Abbrichtekennzeichen:

Angehört:

Eigentümer:

Anschrift:

HD – Befund vom Grade links..... Grade rechts

ED – Befund vom Grade links..... Grade rechts

OCD – Befund vom Diagnose

PL – Befund vom Diagnose

PRA – Befund vom Diagnose

Weitere Befunde:

.....

Ausstellender Tierarzt (Name und Adresse):

.....

Eingetragener Zwingername:

.....

Mitgliedsverein:

.....



Nur bei Ammenaufzucht auszufüllen:

Anzahl der Welpen: Rüden: Hündinnen:

Angaben über die Amme:

Rasse:

Name:

Wurfdatum: ZB – Nr.:

Wenn die Amme schon einmal geworfen hat – Datum des letzten Wurfes und die Anzahl der selbstaufgezogenen Welpen angeben.

Wurftag: Rüden: Hündinnen:

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift