



# WURFSCHEIN

**Rasse:**

.....

**Vater:**

Name des Hundes: .....

Wurfdatum: ..... ZBNr.: .....

Chipnummer:.....

Farbe:.....

Haarart: .....

Formwert/Titel:.....

Abbrichtkennzeichen: .....

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