

Wurfabnahmebericht



Zwingername: _____
Züchter/in: _____ Telefon: _____
Anschrift: _____
Rasse: _____ Wurfbuchstabe: _____
Deckdatum: _____ Wurfdatum: _____ Tragzeit: _____ Tage

Name des Deckrüden: _____ Farbe: _____
Geb.am: _____ Chip-Nr.: _____ ZB-Nr.: _____
HD-Befund: _____ ED-Befund: _____ Augen-Befund: _____ vom: _____

Name der Hündin: _____ Farbe: _____
Geb.am: _____ Chip-Nr.: _____ ZB-Nr.: _____
HD-Befund: _____ ED-Befund: _____ Augen-Befund: _____ vom: _____

Kaiserschnitt: Ja / Nein

Welpen

Geworfen insgesamt: Rüden _____ Hündinnen _____ Verblieben: Rüden _____ Hündinnen _____
Totgeburten: Rüden _____ Hündinnen _____ Todesursache: _____
Später gestorben: Rüden _____ Hündinnen _____

Zuchtausschließende Fehler bei den Welpen: _____

Pflegezustand der Hündin: _____

Pflegezustand der Welpen: _____

Unterkunft und Auslauf der Welpen: _____

Abschließende Bemerkung zu den Welpen: _____

Daten der Welpen

Blatt 2 zum Wurfabnahmebericht

Zwingername: _____
Züchter/in: _____ Telefon: _____
Anschrift: _____
Rasse: _____ Wurfbuchstabe: _____

Name des Welpen:	R / H	Farbe	Chip-Nummer:	Bemerkungen/Fehler etc:

Datum: _____ Unterschrift des Zuchtwartes / Tierarztes: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der zu den Welpen gemachten Angabe:

Unterschrift des Züchters