

Wurfdokumentation

VDH/DTK Nr. Rüde		VDH/DTK Nr. Hündin			
Zwingername		Zwingernummer	Gruppe		
Züchter	Anschrift		Telefon		
Auslauffläche		Anzahl Hund			
Wurftag		Wurfstärke	davon tot		
		Rüde			
Kaiserschnitt	ja	nein	Hündin		
Nabelbruch lfd.-Nr.					
Name alphabetisch (Rüde/Hündin)	lfd.-Nr.	R/H	Farbe	Chip Nr.	ZB

Stellungnahme Zuchtwart

Welpen Erstimpfung SHLP am			
Ernährungszustand	gut	schlecht	
Geschippt durch	Tierarzt	Zuchtwart	
Jährliche Routinekontrolle durchgeführt am			
Beobachtungen/ Anmerkungen			
Bei Wurfabnahme später als 14 Wochen wurde die Grundimmunisierung abgeschlossen am	SHLP	TW	

Der o. g. Wurf wurde von mir beim Züchter abgenommen. Die Voraussetzungen der Hundehaltungsordnung sind erfüllt. Rüde und Hündinnen hatten einen gültigen Impfschutz. s. Deckbescheinigung

Datum	PLZ, Ort	Unterschrift Zuchtwart/Gruppe
		Unterschrift Züchter