

Wurfabnahme – Bericht – allgemeine Daten



Züchter: _____

Tel: _____ Adresse: _____

Zuchtstätte: _____ Rasse: _____ Wurfstag: _____

Sonstige Mängel (sofern nicht bei Welpen angeführt):

Kaiserschnitt-Geburt: JA / NEIN – Nichtzutreffendes bitte streichen

Gesamteindruck: _____

Wurmkur durchgeführt am: _____ Impfung durchgeführt am: _____

Tierarzt (sofern nicht ident mit dem Wurfabnehmer): _____

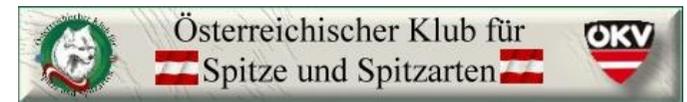
Wir bestätigen die Richtigkeit aller Angaben:

Ort und Datum:

Unterschrift Züchter:

Unterschrift/Stempel Wurfabnehmer:

Wurfabnahme – Bericht - Welpendaten



Züchter: _____

Zuchtstätte: _____ Wurftag: _____

Welpenname	R/H	Farbe	Gebiss	Rute	Hoden	Afterkr. Dopp.	Chipnummer	Mängel

Wir bestätigen die Richtigkeit aller Angaben:

Ort und Datum:

Unterschrift Züchter:

Unterschrift/Stempel Wurfabnehmer: