

# Wurfmeldeschein



## Altdeutscher Schäferhund

**Vater:**

Wurfdatum:  ZBNr.:  Chipnummer:

Farbe:  Haarart:

Ausbildungskennzeichen:

Formwert/Titel:  Zuchtzulassungsprüfung:

**Die vorgeschriebenen Untersuchungsergebnisse müssen in Kopie beigelegt werden**

Ausstellender Tierarzt:

Name:

Adresse:

**Mutter:**

Wurfdatum:  ZBNr.:  Chipnummer:

Farbe:  Haarart:

Ausbildungskennzeichen:

Formwert/Titel:  Zuchtzulassungsprüfung:

**Die vorgeschriebenen Untersuchungsergebnisse müssen in Kopie beigelegt werden**

Ausstellender Tierarzt:

Name:

Adresse:

**Eingetragener Zwingername:**

Rassehundverband Österreich

...Ihr Partner in Sachen Kynologie





## Angaben über den Wurf

Decktag:  Wurfstag:  Tragzeit in Tagen:   
Wurfstärke:  Rüden:  Hündinnen:   
Totgeboren:     
Getötet:

## Nur bei Ammenaufzucht auszufüllen

Anzahl der Welpen:

## Angaben über die Amme

Rasse:   
Name:   
Wurfdatum:  Zuchtbuchnummer:

Wenn die Amme schon einmal geworfen hat, Datum des letzten Wurfes und die Anzahl der selbstaufgezogenen Welpen nachstehend angeben:

## Ausgewählte Rufnamen alphabetisch geordnet, erst Rüden dann Hündinnen

Name	Geschlecht	Chip	Farbe/Abzeichen	ZBNr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rassehundverband Österreich

...Ihr Partner in Sachen Kynologie



# Tierarztkontrolle



Besichtigung durch den Tierarzt am:

## Angaben des Tierarztes über den Wurf:

- |                                   |                                   |                               |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| Gesamtzustand der Mutterhündin:   | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut  | <input type="checkbox"/> befriedigend |
| Futterzustand der Mutterhündin:   | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut  | <input type="checkbox"/> befriedigend |
| Gesäuge der Mutterhündin:         | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut  | <input type="checkbox"/> befriedigend |
| Gesamtzustand der Welpen:         | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut  | <input type="checkbox"/> befriedigend |
| Futterzustand der Welpen:         | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut  | <input type="checkbox"/> befriedigend |
| Entwurmung der Welpen:            | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |                                       |
| Morphologische Mängel der Welpen: | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |                                       |

Unterschrift und Stempel des(r) Tierarzt(in)/Zuchtwart(in)

## Angaben des(r) Tierarzt(ärztin)/Zuchtwart(in) über den Wurf:

Durch undeutliche Schrift bei der Eintragung verursachte Fehler fallen dem Anmelder zur Last. Der Wurf-schein darf nur mit Schreibmaschine oder deutlicher Blockschrift ausgefüllt werden. Unwahre Angaben auf dem Deck- und Wurf-schein ziehen eine Zuchtsperre nach sich! Bei abgelegten Leistungsprüfungen ist eine Fotokopie des Leistungsheftes, bei erreichten Championate eine Fotokopie des Titels mitzusenden. Bei Fehlen von Angaben werden die Unterlagen unbearbeitet zurückgesandt!

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß erstattet habe und ich der Züchter der oben gemeldeten Hunde bin.

Datum:

Unterschrift:

# Rassehundverband Österreich

...Ihr Partner in Sachen Kynologie

