

# Dackelfreunde & Züchter mit Herz e.V. – Wurfabnahmeprotokoll

Von der/dem Tierarzt/ärztin auszufüllen.

Züchter Name & Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zwingername: \_\_\_\_\_

Name der Mutterhündin: \_\_\_\_\_

Chip-Nr. der Mutterhündin: \_\_\_\_\_

Wurfdatum: \_\_\_\_\_

War tierärztliche Geburtshilfe nötig?     Nein     Ja, warum? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

War ein Kaiserschnitt nötig?     Nein     Ja, warum? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

War eine Ammenaufzucht nötig?     Nein     Ja, warum? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

War eine Handaufzucht nötig?     Nein     Ja, warum? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum der ersten Impfung und Implantation des Identifikationschips:

\_\_\_\_\_

Ernährungs- und Pflegezustand der Hündin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ernährungs- und Pflegezustand der Welpen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gibt es verendete Welpen?     Nein     Ja, wie viele und warum?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Dackelfreunde & Züchter mit Herz e.V. – Wurfabnahmeprotokoll

Lf. Nr.	Welpenname	Chip-Nr.	R/H	Haarart	Farbe	Gewicht in kg	Anmerkungen z.B. Nabelbruch, Knickrute, andere Missbildungen, Zahnanomalien
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

R/H = Rüde oder Hündin

# Dackelfreunde & Züchter mit Herz e.V. – Wurfabnahmeprotokoll

Weitere Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass der Wurf erfolgreich abgenommen wurde und alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen getätigt wurden.

\_\_\_\_\_  
Datum der Wurfabnahme, Unterschrift und Stempel der Tierarztpraxis