

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