

Wurfmeldebescheinigung

Name des **Züchters**: _____

Zwingername: _____

Rasse: _____ Zwingerschutz- Nummer: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

Name des **Rüden**: _____

Zuchtbuchnummer: _____

Farbe: _____ Fellart: _____

Wurfstag: _____ Gewicht: _____ Größe: _____

Name der **Hündin**: _____

Zuchtbuchnummer: _____

Farbe: _____ Fellart: _____

Wurfstag: _____ Gewicht: _____ Größe: _____

Welpen

Wurfstag: _____ Decktag: _____ Wurfstärke: _____ / _____ Freierfend Kaiserschnitt

Name	R/H	Chip-Nummer	Farbe/ Fellart	Zuchtsperre Ja / Nein

Ort, Datum

Unterschrift Züchter

Stempel/ Unterschrift Tierarzt/ Zuchtwart