

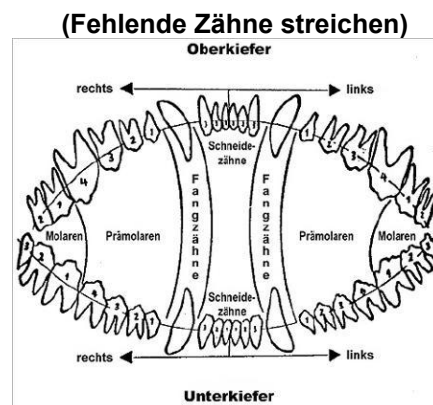
## Zuchtauglichkeit

Name des Hundes: .....  
ZB-Nr.: ..... Chip-Nr.: .....  
Geschlecht: ..... Wurftag: .....  
Farbe: .....

Widerristhöhe : ..... Länge: .....  
Brusttiefe: ..... Brust: .....  
Gebäude: quadratisch, lang, kurz, leicht, schwer, mittelschwer, substanzvoll, massig  
Kopf: ..... Augen: .....  
Fang: ..... Ohren: .....  
Schulter: ..... Rücken: .....  
Hinterhand: ..... Vorderhand: .....  
Winkelung: ..... Gangwerk: .....  
Haarkleid: ..... Pfoten: .....  
Pigment: ..... Hoden vorhanden? .....

Gesamterscheinung:

### Beurteilung des Gebisses:



- schwach, normal, kräftig
- Scherengebiss, Zangengebiss, Überbiss, Unterbiss, Staube-Gebiss, Zahnsteinbelag, kariöses Gebiss
- Unregelmäßiger Sitz der Schneidezähne, bei Zahnkorrektur ärztliches Attest vorlegen (oder Kopie)

Zuchtauglichkeitsprüfung nach genauer Ausfüllung o.g. Fragen

Am..... in: .....

Bestanden / auf Zeit bestanden / nicht bestanden

Begründung für Zuchtverbot: .....

Stempel

Unterschrift Tierarzt/Zuchtwart