

Zuchtauglichkeit

Rasse:.....

Name des Hundes:

ZB-Nr.: Chip-Nr.:

Geschlecht: Wurfstag:

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:

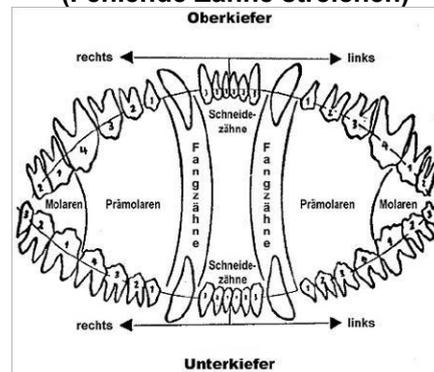
Pigment: Hoden vorhanden?

Gesamterscheinung:

.....

Beurteilung des Gebisses:

(Fehlende Zähne streichen)



- 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