



Befundbogen Patella Luxation

Rasse : _____ Wurfstag : _____

Name des Hundes : _____

Zuchtbuch-Nr. : _____ TÄto/Chip : _____

Besitzer : _____

Befund links : _____ Befund rechts : _____

***** PL-Befund von Grad 2 oder schlechter, sind von der Zucht ausgeschlossen. *****

Datum – Stempel und

Unterschrift des Tierarztes :

Doppelblatt - kann geteilt werden !



BESTÄTIGUNG ÜBER ZUCHTTAUGLICHKEIT

RASSE: _____ Wurfstag: _____

Name des Rüden/Hündin _____ Größe/cm _____

Zuchtbuch-Nr: _____ Chip-Nr.: _____

Farbe: _____ Haarart : _____

Die Überprüfung erfolgte nach Rassefehlern. Es wurde kein Gebißfehler, Gebäudefehler, Farbfehler, Rutenfehler festgestellt, der Hund ist gesund, gut ernährt und gepflegt und, bei berücksichtigung der besonderen Rassemerkmale zur Zucht geeignet.

An Zuchtausschließenden Fehlern wurde festgestellt:

Der Zuchtwart/Tierarzt erklärt verbindlich, das er die Überprüfung nach besten Wissen vornahm:

Name des Besitzers

Datum u. Unterschrift des Zuchtwartes/Tierarzt

Anschrift

Anschrift