

Gesundheitsbescheinigung

Name des Welpen:

Rasse:

Geschlecht:Wurftag:

Täto-Nr. Chip-Nr.:

Züchter:

.....

Befund – (bitte etwaige Krankheiten, oder Fehler/Mängel detailliert angeben)

.....

.....

.....

.....

Tag der Untersuchung:

Unterschrift u. Stempel des
untersuchenden Tierarztes:

Gesundheitsbescheinigung

Name des Welpen:

Rasse:

Geschlecht:Wurftag:

Täto-Nr. Chip-Nr.:

Züchter:

.....

Befund – (bitte etwaige Krankheiten, oder Fehler/Mängel detailliert angeben)

.....

.....

.....

.....

Tag der Untersuchung:

Unterschrift u. Stempel des
untersuchenden Tierarztes: