

# **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: .....