



Europäische Kynologische Union e.V. Ingolstadt

Geschäftsstelle: Fam. E r n s t – Kistnerstr. 2 – 85051 Ingolstadt – 08450-8765 – Fax 08450-7692

DHZ SV e.V.- Sparkasse Ingolstadt – BLZ 721 500 00 – Kto-Nr. 130 443

IBAN-Nr.: DE6372150000000130443 BICSWIFT-Code: BYLADEM11ING



WURFABNAHMEPROTOKOLL

Hunderasse:

Züchter:

Datum:

..... Wurf im Zwinger:

Angaben zur Hündin: Wurf der Hündin

Name:

geb. am: Zuchtbuchnummer:

letzte Tierarztuntersuchung: Chip / Tato Nr.:

Angaben zum Rüden:

Name:

geb. am: Zuchtbuchnummer:

letzte Tierarztuntersuchung: Chip / Tato Nr.:

Haltung und Zustand der Hündin:

.....

.....

.....

Impfung der Hündin:

Entwurmung der Hündin:

Angaben zu den Welpen:

Wurfdatum: Anzahl der Welpen:

totgeboren: eingegangen: getötet:

Anzahl der Rüden / Farbe:

Anzahl der Hündinnen / Farbe:

Wurfverlauf normal oder Kaiserschnitt:

.....

Geburtsgewicht:

Zustand der Welpen:

Entwurmung der Welpen:

.....

.....

Impfungen der Welpen (parvo, SHLP) :

.....

.....

Fütterungszustand der Welpen und Hündin:

.....

.....

Unterbringung der Welpen:

.....

.....

Verhalten bzw. Sozialisierung der Welpen:

.....

.....

Erkennbare Fehler der Welpen:

.....

Ergänzende Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

