



Wurfabnahmeschein

Zwingername: _____ Tel.: _____

Züchter: _____

Anschrift: _____

Deckrüde: _____

ZB-Nr.: _____ HD ___/___ ED ___/___ OCD _____ Decktag: _____

Zuchthündin: _____

ZB-Nr.: _____ HD ___/___ ED ___/___ OCD _____ Wurfstag: _____

geworfen: ___/___ gemeldet: ___/___ Kaiserschnitt: ja/nein Kastration: ja/nein Ammenaufzucht: ___/___

	ZB Nr.	Chipnummer	Name des Welpen	R	H	Bemerkungen
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Wurfbericht und Zustand der Hündin: _____

Datum _____ Unterschrift Zuchtwart _____

Ich versichere, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen, ich der Züchter der oben genannten Welpen bin und mich an die Zuchtrichtlinien des DCBS, VDH und FCI halte.

Unterschrift Züchter _____