

Wurfabnahme - Untersuchung

Zuchtstätte / Zwingername :

Name des Züchters :

Straße :

Postleitzahl: Ort :

Mutterhündin der Welpen:

Name : Chip. Nr. :

Zb.Nr. : Farbe :

Wurfstag der Welpen:

Zahl der Welpen:

Datum der Wurfabnahme:

Die Wurfabnahme erfolgt durch einen Tierarzt zwischen der 7. Und 12. Lebenswoche der Welpen. Es besteht die Pflicht, die Welpen durch die Implantation eines Transponders (Mikrochip) nach ISO 11784 im Hals-/Nackebereich zu kennzeichnen. Dies wird bei der Wurfabnahme kontrolliert. Die Welpen müssen eine SHL-P Impfung haben.

Vom Tierarzt auszufüllen:

Ist zur Entbindung ein Kaiserschnitt bei der Mutterhündin vorgenommen worden?

ja nein

Welpen

Name: Chip-Nr.:

Zucht.Nr: Geschlecht:

aufmerksam und interessiert ängstlich aggressiv

Fell glatt und glänzend Fell stumpf und matt

Ektoparasitenbefall: ja nein

Augenposition im Schädel: tief eingebettet leicht hervorragend Exophthalmus

Augenausfluss: ja nein

Lidfehlstellungen: ja nein Art:.....

ist der Hund in seiner Sehfähigkeit stark eingeschränkt oder blind? ja nein

hängt die Nasenfalte über den Nasenschwamm? ja nein

verursacht die Nasenfalte durch ihre Größe Irritationen am Auge? ja nein

Nasenausfluss: ja nein

Hasenscharte: ja nein

Spaltrachen: ja nein

andere Missbildungen im Nasenrachenbereich: ja nein Art:

ist das Milchgebiss vollständig? ja nein

ist ein Teil der Zähne ist fehlgestellt ja nein

sind die Ohren entzündet? ja nein

ist der Hund taub oder in seiner Hörfähigkeit stark eingeschränkt? ja nein
Pathologische Atemgeräusche: ja nein Art:.....
Pathologische Herzgeräusche: ja nein Art:.....
besteht Verdacht auf das Vorliegen eines Hydrocephalus ? ja nein
ist die Fontanelle geschlossen? ja nein
Prognathia inferior: ja nein wenn ja, bitte angeben: mm
Prognathia superior: ja nein wenn ja, bitte angeben: mm
liegt eine Cyanose vor? ja nein
gibt es Deformationen der Wirbelsäule: ja nein Art:.....
liegen Verformungen der Rippen vor? ja nein
ist das Brustbein deformiert? ja nein
Nabelbruch: ja nein wenn ja bitte Größe angeben: cm
Leistenbruch: ja nein wenn ja bitte Größe angeben: cm
Missbildungen des Brustbeins: ja nein Art:.....
ist der Schwanz gleichmäßig aufgerollt? ja nein
hat er an einer oder mehreren Stellen einen deutlichen Knick ? ja nein
ist der Schwanz schmerzempfindlich? ja nein
ist das Becken deformiert? ja nein
gibt es Hinweise auf schwere HD? ja nein
liegen Fehlstellungen der Gliedmaßen vor ? ja nein Art:.....
sind Wolfskrallen mehrfach an einem Bein vorhanden? ja nein
liegen Ekzeme vor? ja nein
gibt es Hinweise auf das Vorliegen einer Demodikose? ja nein
bei Rüden: liegen beide Hoden im Scrotum? ja nein
bei Rüden: sind die Hoden gleich groß? ja nein
bei Hündinnen: Zitzenzahl:
sind die Zitzen symmetrisch angeordnet? ja nein
gibt es Hinweise auf Erbkrankheiten? ja nein Art:.....

Ist der Welpe altersgemäß entwickelt? ? ja nein

Wurfbewertung insgesamt :

Ort Datum

Unterschrift / Stempel Tierarzt :

Hinweis: Das Original dieses Dokuments ist der Zuchtbuchstelle einzusenden, eine Kopie soll beim Züchter zur Einsichtnahme für den Welpenkäufer verbleiben