



# Internationaler Kynologischer Verein e.V.

Geschäftsstelle: Yvonne Degler, Angelbergstraße 4, 86874 Tussenhausen, Tel.: 08268/908128

Zuchtbuchamt: Shanna Rochau, Lindenstraße 6, 89428 Syrgenstein

Internet: www.ikvev.de E-Mail: geschaeftsstelle.ikvev@hotmail.de

## Wurfabnahmebericht

Name des Hundes:		Rüde <input type="checkbox"/>	Hündin <input type="checkbox"/>
Farbe:			
Chipnummer hier einkleben:			
Chipnummer kontrolliert: <input type="checkbox"/>		Impfpass kontrolliert: <input type="checkbox"/>	
Geburtsgewicht:		Abnahmegewicht:	
Sehtest durchgeführt: <input type="checkbox"/>		Hörtest durchgeführt: <input type="checkbox"/>	
Ernährungszustand:		<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht
Pflegezustand:		<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht
Körperbau:		<input type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> mittelkräftig <input type="checkbox"/> zart
Nabel:		<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> Nabelbruch <input type="checkbox"/> Nabelbruch operiert
Hoden:		<input type="checkbox"/> beide Hoden tastbar	<input type="checkbox"/> ein Hoden tastbar <input type="checkbox"/> kein Hoden tastbar
After:		<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> gerötet, geschwollen <input type="checkbox"/> stark verschmutzt
Rute:		<input type="checkbox"/> ohne Befund <input type="checkbox"/> mit Befund:	
Ohren:		<input type="checkbox"/> ohne Befund <input type="checkbox"/> mit Befund:	
Augen:		<input type="checkbox"/> ohne Befund <input type="checkbox"/> mit Befund:	
Augenlider:		<input type="checkbox"/> ohne Befund <input type="checkbox"/> mit Befund:	
Gebiss:		<input type="checkbox"/> Schere	<input type="checkbox"/> Zange <input type="checkbox"/> Vorbiss <input type="checkbox"/> Rückbiss
Nase:		<input type="checkbox"/> ohne Befund <input type="checkbox"/> mit Befund:	
Gangwerk:		<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> Welpen humpelt hinten <input type="checkbox"/> Welpen humpelt vorne
Impfung erfolgt:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Entwurmt:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Bitte dieses Schreibens mit Seite 1 des Wurfabnahmeberichtes an das Zuchtbuchamt senden. Eine Kopie wird für den Welpenkäufer zu der Ahnentafel gelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Züchter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierarzt / Zuchtwart