**Wurfmeldung**

|  |
| --- |
| Rasse |
| Name des Deckrüden |
| Wurftag ZB. Nr. Chip Nr. |
| Name der Zuchthündin  |
| Wurftag ZB. Nr. Chip Nr. |
| Deckdatum: **Wurfdatum:** Zwingername: |

**Wurfstärke**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rüden | Hündinnen |
| Wurfstärke bei Geburt |  |  |
| Totgeboren |  |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rüden | Hündinnen |
| Im Wurf belassen |  |  |
| Zur Eintragung gemeldet |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Leer lassen | Name | Farbe / Haarkleid lang kurz | Rüde/Hündin |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Name Strasse |
| Wohnort Telefon |
| Datum Unterschrift des Züchters |

**Wurfabnahmebescheinigung** durch Zuchtwart/in oder Tierarzt:

Ich bescheinige hiermit, dass ich diesen Wurf am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ besichtigt habe.

Stempel und Unterschrift: