

Deutscher Club für Leonberger Hunde e.V.

Sitz Leonberg

Mitglied im VDH/FCI

Wurfabnahmeprotokoll

Zwingername:		Zwinger-Nr.:	Landesgruppe:				
Züchter: (Vor- und Zuname):							
Straße / Hausnummer:							
PLZ / Wohnort:				Telefon:			
Decktag:		Wurftag:		Letzter Wurf:			
Rüde:	ZB-Nr.:	DNA	HD: ED:	LPN1	LPN2	LE MP	Zuchttgl. bis:
Hündin:	ZB-Nr.:	DNA	HD: ED:	LPN1	LPN2	LE MP	Zuchttgl. bis:
Wurfstärke: ____ R / ____ H belassen: ____ R / ____ H tot geboren: ____ R / ____ H gestorben bis 3. Tag: ____ R / ____ H bis 10. Tag: ____ R / ____ H später: ____ R / ____ H							
Beschreibung Todesursache:							
Fehlfarben: ____ R / ____ H Anomalien: _____ Dauer Geburt: _____ Std.							
Kaiserschnitt: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> 1. Kaiserschnitt () 2. Kaiserschnitt / Zuchtende: ()							
Warum Kaiserschnitt:							
Der Züchter versichert durch seine Unterschrift ausdrücklich, dass alle gemachten Angaben richtig sind und nichts hinzugefügt oder verschwiegen wurde							
Überprüfungen							
Auflage Rüde: _____ erfüllt <input type="radio"/> / nicht erfüllt <input type="radio"/>							
Auflage Hündin: _____ erfüllt <input type="radio"/> / nicht erfüllt <input type="radio"/>							
bei ausländischen Rüden Genehmigung Zuchtleiter liegt vor <input type="radio"/> Datum: _____							
Entwurmungen (Datum) 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____							
<u>Attest Tierarzt liegt vor:</u> ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/> <u>Attest über Kotuntersuchung liegt vor:</u> ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>							
Impfungen (Art u. Datum): _____ wird nachgereicht: ()							
Bei festgestellten Nabelbrüchen bitte Attest des Tierarztes beifügen.							
Chip.-Nr. Mutterhündin: _____							
Wurfpause Hündin (frühester Decktag): Wird durch das Zuchtbuchamt mitgeteilt							
Zuchtende ()							