

DECKABSICHTSERKLÄRUNG

Dieses Formular muss mindestens einen Monat vor dem geplanten Deckakt beim Zuchtwart einlangen.*

Zuchtstätte:	Züchter: Adresse:		Besitzer: Adresse:		Besitzer: Adresse:	
Geplanter Zuchtvorgang:	Hündin:		Rüde:		Rüde:	
	ZBNR.:		ZBNR.:		ZBNR.:	
letzter Wurf:	WT:	ZTP:	WT:	ZTP:	WT:	ZTP:
Erforderliche Daten						
HD						
ELLBOGEN - ED/OCD						
SCHULTER – OCD						
LTV/ SPONDYLOSE						
ZAHN- & KIEFERSTATUS						
GEWICHT / GRÖSSE						
JME/DM/ D-LOKUS/RIDGE/ ISAG						
ZUCHTLENKUNG/AUFLAGEN, lt. ZTP						

Kommentar Zuchtwart:

Datum, Unterschrift Züchter:

Datum, Unterschrift Zuchtwartin:

*Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den Zuchtwart.