



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

Zuchtstätte:	Züchter: Adresse:		Besitzer: Adresse:		Besitzer: Adresse:	
Geplanter Zuchtvorgang:	Hündin: ZBNR.:		Rüde: ZBNR.:		Rüde: 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.