



Deutsch-Kurzhaar Verband E.V.



Wurfabnahmebericht

Original: Zuchtwart/Kopie: Züchter, Zuchtbuchstelle

des Zwingers _____

Züchter _____

Wurfstag _____ Welpen gewölft _____ verblieben _____

Nach _____ ZB-Nr. _____ Farbe/Abz. _____

Aus _____ ZB-Nr. _____ Farbe/Abz. _____

Dauer der Geburt/Besonderheiten _____

Impfung SHPL am _____ Sonstige Impfung: _____

Entwurmungen (3) am _____

Am Tag der Wurfabnahme noch verkäufliche Welpen _____

Ernährungszustand Welpen _____

Mutter _____

Sauberkeit/Pflege Welpen _____

Mutter _____

Haltung _____

Verhalten Welpen _____

Mutter _____

Der Wurf wurde kupiert (Rute etwa um die Hälfte) von _____

Der Wurf wurde gechipt von _____

Unterschrift Züchter

Datum

Unterschrift Vereinzuchtwart

