

# Tierärztliches Gesundheitszeugnis !

Für den Welpen: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Rüde / Hündin \_\_\_\_\_ Wurfstag: \_\_\_\_\_

Chip-Nr.: \_\_\_\_\_

Züchter: \_\_\_\_\_

Zwingername: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

---

## Vom Tierarzt auszufüllen:

Der Welpe wurde zur veterinärmedizinischen Untersuchung vorgestellt am: \_\_\_\_\_

Gebißstellung:             Schere     Zange     Vorbiß     Rückbiß

Zähne:  o.B. oder: \_\_\_\_\_

Herz:  o.B. oder: \_\_\_\_\_

Augen:  o.B. oder: \_\_\_\_\_

Ohren:  o.B. oder: \_\_\_\_\_

Nabel:  o.B. oder: \_\_\_\_\_

Hoden ( nur bei Rüden ):  beidseitig im Hodensack tastbar     einseitig tastbar     noch nicht tastbar

Rute:  o.B. oder: \_\_\_\_\_

Ernährungszustand: \_\_\_\_\_

Sonstige Auffälligkeiten:  Nein    /     Ja, welche: \_\_\_\_\_

Am Tag der Untersuchung ist das Tier frei von einer ansteckenden Erkrankung:

Ja    /     Nein, welche: \_\_\_\_\_

Der Welpe wurde mit einem Mikrochip versehen und erhielt die Grundimpfung lt. Tierausweis.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Stempel u. Unterschrift des Tierarztes \_\_\_\_\_