

Basset Hound Club von Deutschland e. V.

Betreut die Rassen Basset Hound und Otterhound

Mitglied im VDH, F.C.I. angeschlossen

Zuchtbuchführender Verein



Untersuchungsbericht zur Wurfabnahme

(COVID 19 Beschränkung)

Der Basset Hound Welpen : _____ Wurfstag : _____

Geschlecht : _____ Chip-Nr. : _____ Farbe : _____

Besondere Kennzeichen : _____

Zwingername : _____ Züchter : _____

Wurde von mir / meiner / meinem Kollegin / Kollegen

Dr. : _____ am : _____ **untersucht.**

1.) Der Welpen war frei von äußerlich erkennbaren körperlichen Mängeln und Krankheiten Ja Nein

Wenn „Nein“ welche : _____

2.) Vitalfunktionen ohne Befund ? Ja Nein

Wenn „Nein“ welcher : _____

3.) Ohren ohne Befund ? Ja Nein

Wenn „Nein“ welche : _____

z.B. Entzündungen, Milben

4.) Augen ohne Befund ? Ja Nein

Wenn „Nein“ welcher : _____

z.B. Ektropium, Entropium,

5.) Entwurmt am : _____ mit _____

6.) geimpft am _____ gegen _____

7.) Der Pflege- und Fütterungszustand bei der Vorstellung des Welpen :

8.) Zustand der Mutter : (Fütterungszustand, Gesäuge

9.) Kaiserschnitt ? Ja Nein

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel Praxis

Original an den Hauptzuchtwart / Zuchtwart , Kopie für den Züchter, bei Bedarf eine Kopie zum Verbleib beim Tierarzt