

Tierärztliches Gesundheitszeugnis

Kontakt Daten des Halters (Auszufüllen vom Züchter)

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon / Mobil:	

Angaben des Tieres (Auszufüllen vom Züchter)

Name des Tieres:	
Rasse:	
Identifikations-Chip-Nr.:	
Geschlecht / Geburtsdatum:	
EMS-Code / Farbe:	
Stammbaumnummer:	

Gesundheitszustand des Tieres (Auszufüllen vom Tierarzt)

Hiermit wird bestätigt, dass das o.g. Tier am ____ . ____ . ____ (T/M/J) unauffällig von mir untersucht wurde. Es gibt keine Anzeichen / keinen Verdacht auf eine auf den Menschen oder anderen Tieren übertragbare Krankheit.

Unterschrift des Tierarztes

Zuchtrelevante Untersuchungen (Auszufüllen vom Tierarzt)

JA **NEIN**

Gebiss augenscheinlich in Ordnung ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Liegt eine Vielzelligkeit vor ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------	--------------------------

Augenpartie augenscheinlich in Ordnung ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Herz soweit ersichtlich in Ordnung ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------

(bei Katern) Einhodigkeit vorhanden ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Sind andere Anomalien vorhanden ? Wenn ja, welche? _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Sonstiges:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Tierarztes