

Wurf-Meldeschein Stockhaar Langstockhaar mit Unterwolle

1. Vater _____
_____ SZ-Nr. _____
WT _____ Ausb.-Kennz. _____
Angehört für 20 _____ ZB _____

Mutter _____
_____ SZ-Nr. _____
WT _____ Ausb.-Kennz. _____
Angehört für 20 _____ ZB _____

Eigentümer des Deckrüden:
Name u. Vorname _____
Ort: _____
Mitgl.-Nr. _____

Eigentümer der Mutterhündin:
Name u. Vorname _____
Ort _____
Mitgl.-Nr. _____

erworben am: _____ von: _____
Falls der Eigentumswechsel der SV-HG noch nicht angezeigt wurde, ist unbedingt die Original-Ahntafel miteinzusenden.von:

Aufzüchter:
Name u. Vorname _____
Ort _____ Mitgl.-Nr. _____

2. Eingetragener Zwingername _____
3. Züchter des Wurfes (Eigentümer bzw. Mieter) _____ Mitgliedsnr. _____
Straße _____ Wohnort _____
4. Decktag (lt. beigefügter Deckbescheinigung) _____ 5. Wurfstag _____

Bestätigung des für den Züchter zuständigen Zuchtwartes:

Die vom Züchter im Wurfmeldeschein gemachten Angaben sind von mir geprüft und werden bestätigt.

Datum der 1. Wurfbesichtigung: _____ Weitere Besichtigungen: _____

(insgesamt mind. 3x, die erste Wurfbesichtigung hat spätestens am fünften Tag nach dem Werfen zu erfolgen)

Unterbringung, Gesundheitszustand und Verfassung der Mutterhündin in Ordnung ja nein Kaiserschnitt ja nein

Beanstandungen: _____

der Welpen in Ordnung ja nein

Beanstandungen: _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Ammenaufzucht:

Wurde von mir überwacht und entspricht der ZO. Die Ammenhündin war (Rasse): _____

Insgesamt lagen _____ Welpen bei der Ammenhündin (Eigenwelpen + Ammenwelpen !)

Unterbringung, Gesundheitszustand und Verfassung der Ammenhündin in Ordnung ja nein

Beanstandungen: _____

der Ammenwelpen in Ordnung ja nein

Beanstandungen: _____

Die Ammenwelpen wurden am (spätestens bis zum 10. Tag nach dem Werfen) _____ der Amme zugeführt.

Die Ammenwelpen wurden am (frühestens nach der 6. Lebenswoche) _____ zum Wurf zurückgebracht.

Werden die Ammenwelpen außerhalb des Zuchtwartbereichs aufgezogen, hat der für den Ammenbesitzer zuständigen Zuchtwart die Rechtmäßigkeit der Ammenaufzucht mit den hierfür notwendigen Angaben zu bestätigen.

Datum: _____ Name/Vorname: _____ Zuchtwart der OG: _____ OG-Nr.: _____

(in Block oder Maschinenschrift)

Bestätigung über erfolgte Schutzimpfung des zuständigen ID-Beauftragten/Tierarztes: Ich bestätige, dass sämtliche Welpen dieses Wurfes (einschließlich Ammenaufzucht) vor Abgabe der Welpen ordnungsgemäß durch einen Tierarzt am _____ schutzgeimpft wurden. Die Impfpässe wurden von mir kontrolliert und durch Eintrag der Chipnummer gekennzeichnet.

Datum: _____ Unterschrift des ID-Beauftragten: _____

Unterschrift des Zuchtwartes: _____ Unterschrift des Tierarztes: _____

Österreichischer Verein für Deutsche Schäferhunde (SVÖ) Sonnweg 7, 5071 Wals

