



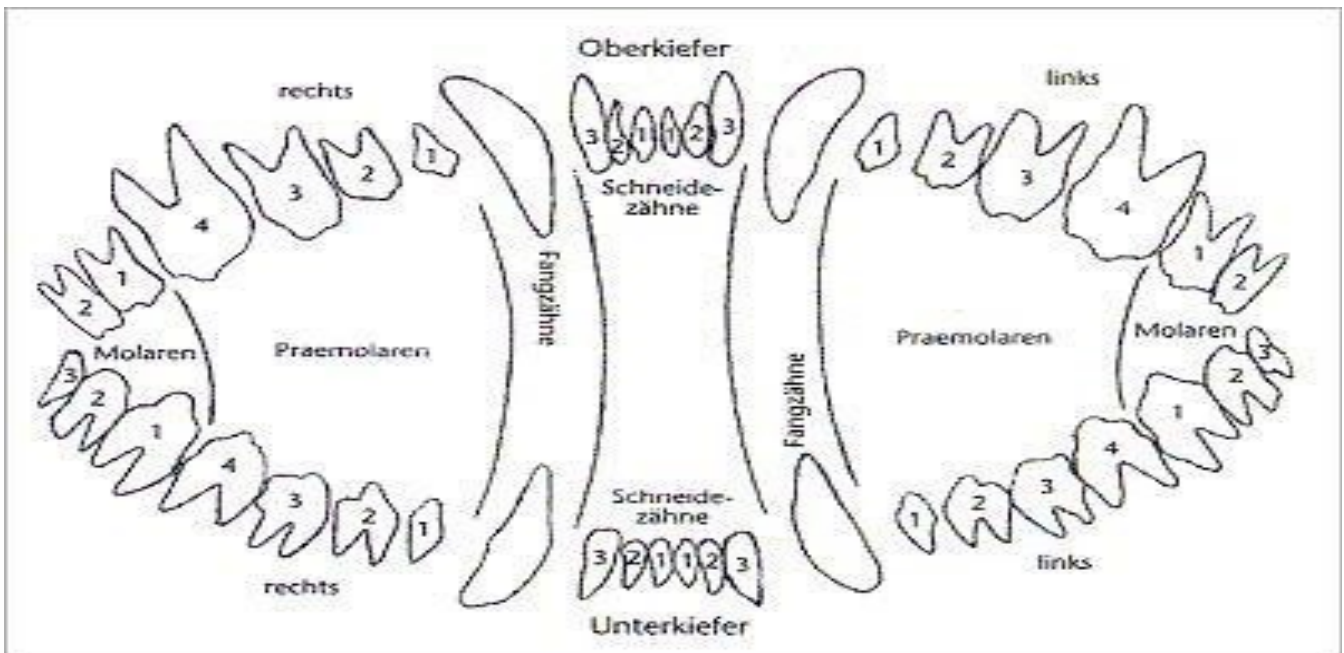
Zuchtauglichkeitsprüfung

Rasse		Name des Hundes	
Zuchtbuch Nr.		Chip-Nr.	
Wurfstag		Geschlecht	Rüde () Hündin ()
Ahnentafel	Ja () Nein ()	Farbe	

Das Tier wurde mir zur Tauglichkeitsuntersuchung vorgestellt am	
---	--

Die angaben zum Tier stimmen mit den aus der Ahnentafel überein	Ja () Nein ()
---	--------------------

Die Zahnstellung des Hundes



Beurteilung des Gebisses

Schwach ()	Normal ()	Kräftig ()
Scherengebiss ()	Zangengebiss ()	Vorbeißen ()
Überbeißen ()	Unterbeißen ()	Staupegebiss ()

Angaben zum Gebiss:



Seite 2

Größe		Auge	
Kopf		Fang	
Ohren		Rücken	
Vorderhand		Hinterhand	
Winkelung		Gangwerk	
Pfoten		Pigment	
Haarkleid		Hoden	

Gebäude :

Quadratisch ()	Lang ()	Kurz ()	Leicht ()
Schwer ()	Windig ()	Hoch ()	Normal ()

Untersuchung :

HD ()	ED ()	PL ()	PRA ()
OCD ()	CEA ()	RD ()	MDR1 ()

Zur Zucht zugelassen nach Prüfung :

tauglich ()	nicht tauglich ()	mit bedenken tauglich ()	Zuchtverbot ()
-----------------	-----------------------	------------------------------	--------------------

Begründung zum Zuchtverbot

.....
.....

Datum ~ Ort ~ Stempel & Unterschrift des Zuchtwartes / Arztes

.....