



Tierärztliche Bescheinigung

Anlage zur Eintragung des Wurfes in das Deutsche Windhundzuchtbuch (DWZB)

für die Rasse (bitte ankreuzen)	A	AZ	B	CP	D	GA	G	IW	MA	PH	S	SL	WH	WI
	CI	PC	PI	PGk	PGr	PMk	PMr	PPk	PPr					

Eingetragener Zwingername:	
Züchter: Mitzüchter: Mitzüchter:	
Zuchtstätte: Straße / PLZ / Ort: Telefon / Fax / e-mail	
Mutterhündin	
ZB-Nummer:	Täto-Nummer:
Wurfstärke bei Geburt (R/H):	Verendet (mit Grund):
Tot geboren:	Zur Eintragung belassen
Wurfstag	

§ 4.2 der DWZRV-Zuchtordnung

Bei einer Wurfstärke von mehr als acht Welpen muss ein Tierarzt innerhalb von sieben Tagen nach dem Wurf den Gesundheitszustand von Mutterhündin und Welpen prüfen und gegebenenfalls die Lebensunfähigkeit von Welpen bestätigen. Sind mehr als acht Welpen belassen, ist diese Prüfung und Bestätigung zwischen der zweiten und dritten Lebenswoche der Welpen zu wiederholen.

Bestätigung des Tierarztes über die erste Besichtigung des o.g. Wurfes

(innerhalb von sieben Tagen nach dem Wurfstag)

Befund: _____ -

_____ -

_____ -

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes

Bestätigung des Tierarztes über die zweite Besichtigung des o.g. Wurfes

(zwischen der zweiten und dritten Lebenswoche der Welpen)

Befund: _____ -

_____ -

_____ -

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes