

## Wurfabnahme



Bitte von Ihrem Tierarzt ausfüllen lassen!

Name/Vorname des Züchters:
Straße:
PLZ/Ort:
Telefonnummer:
Name der Katze:
Rasse:
Farbe:
Zuchtbuch-Nr.:
Chipnummer:
Wurfdatum:
Wurfstärke gesamt:
männlich:
weiblich:

Hiermit wird bescheinigt, dass das Muttertier und die Kitten am Tag dieser Bescheinigung von mir untersucht worden sind. Weder die Mutter noch die Kitten haben Anzeichen einer auf den Menschen oder anderer Tiere übertragbaren Krankheit gezeigt. Auch der Verdacht einer übertragbaren Krankheit lag nicht vor.

Die Jungtiere sind frei von erkennbaren Erbkrankheiten bzw. genetischen Defekten.

Ja

nein

Bemerkungen des Tierarztes:


---

Datum der Untersuchung

Unterschrift und Praxisstempel des Tierarztes

---

Unterschrift des Züchters