Name des Züchters Ort/Datum

Sehr geehrte(r) Frau/Herr

hiermit bescheinige ich, dass mir folgender Teckelwurf am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vorgestellt wurde.

Im Rahmen der Vorstellung wurden die Welpen (bitte ankreuzen)

🞏 Mit einem Chip gekennzeichnet

🞏 Geimpft (SHLP)

🞏 Blutstropfen mittels GoCard-Träger entnommen

Name der Welpen / Chip Nummer gemäß Impfausweis:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

Bei nachstehenden Welpen (Angabe lfd. Nr.) wurden Auffälligkeiten (Art bitte angeben) festgestellt:

Ich bestätige, dass sich die Welpen in einem guten Pflege- und Ernährungszustand befinden. Die Welpen wurden im Rahmen der Impfung untersucht und zeigen sich klinisch gesund.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Tierarztes Unterschrift zuständiger Zuchtwart