



# DELICAT e.V.

DELICAT Deutsche Edel- und Liebhaberkatzen e.V.

Sekretariat: Sprengerteich 10, 24220 Flintbek, Tel.: 04347-3916 Fax 04347-908450  
http://www.delicat-ev.de E-Mail: info@delicat-ev.de

## TIERÄRZTLICHES GESUNDHEITSZEUGNIS

### Name und Anschrift des Tierhalters:

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Strasse und Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
vom Züchter auszufüllen

### Angaben und Identifizierung des Tieres:

Name \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_ Farbe \_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_ ZB-Nr.: \_\_\_\_\_

Chipnr./Tätow.nr./Markierungsnr. \_\_\_\_\_

Gechipt am \_\_\_\_\_ Seite \_\_\_\_\_  
vom Züchter auszufüllen

### Angaben über den Gesundheitszustand des Tieres:

Hiermit wird bescheinigt, dass das obengenannte Tier am Tag der Ausstellung der Bescheinigung von mir untersucht worden ist. Das Tier hat keine Anzeichen einer auf den Menschen oder anderer Tiere übertragbaren Krankheit gezeigt. Auch der Verdacht einer übertragbaren Krankheit lag nicht vor.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel \_\_\_\_\_  
vom Tierarzt auszufüllen

### Weitere Angaben für die Zuchttauglichkeit des Tieres:

1. Bei hohem Fellweißanteil des Fells: Ist das Tier allem Anschein nach hörfähig und reagiert es auf akustische Reize? \_\_\_\_\_

2. Liegt eine Vielzelligkeit (Polydactylie) vor? (ja) (nein)

3. Können Sie Unregelmäßigkeiten am Schwanzende feststellen? (ja) (nein)

4. Ist das Gebiss soweit ersichtlich in Ordnung? (ja) (nein)

5. Sind die Gelenke soweit ersichtlich in Ordnung? (ja) (nein)

6. Sind die Augen soweit ersichtlich in Ordnung? (ja) (nein)

7. Bei Katern: liegt eine Einhodigkeit (Kryptorchismus) vor? (ja) (nein)

8. Können andere Anomalien festgestellt werden? (ja) (nein)

Sonst. Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel \_\_\_\_\_  
vom Tierarzt auszufüllen