



# TIERÄRZTLICHES GESUNDHEITSZEUGNIS

## Persönliche Angaben des Tierhalters (vom Züchter auszufüllen)

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

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

## Angaben und Identifizierung des Tieres (vom Züchter auszufüllen)

Name: \_\_\_\_\_

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

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

Chipnr./Tätw.Nr./Markierungsnr.: \_\_\_\_\_

Gechipt am: \_\_\_\_\_ Seite: \_\_\_\_\_

## Angaben über den Gesundheitszustand des Tieres (vom Tierarzt auszufüllen)

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 übertragbarer Krankheiten gezeigt. Auch der Verdacht einer übertragbaren Krankheit lag nicht vor.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift, Stempel: \_\_\_\_\_

## Weitere Angaben für die Zuchttauglichkeit des Tieres (vom Tierarzt auszufüllen)

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

2. Liegt eine Vielzehigkeit (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

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Unterschrift, Stempel:

vom Tierarzt