Protokoll zur Wurfabnahme

Name des Hundes: …………………………………………………………………...

geb……………… RD/HDN Farbe………………… Fell………...

Abnahmedatum……………….. Chipnummer………………………..

Züchter:………………………………………………………………………………

Herz………………….. Lunge………………………………..

Gebiss………………… Hoden………………………………..

Wolfskrallen/Spaltrachen Gehör, soweit beurteilbar……………

Gesundheitszustand………………… Augen………………………………..

Grundimmunisierung am:…………...

Verhalten:

ängstlich aggressiv aufmerksam neugierig verspielt unbeteiligt

weiteres………………………………………………………………………………

Der oben benannte Hund wurde heute von mir untersucht, geimpft und mit der aufgeführten Chipnummer gekennzeichnet

Datum Stempel/Unterschrift