

Schweizer Rassenhundezüchter



WURFMELDUNG

Halter Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon / E-Mail _____

Angaben zur Mutter

Rasse _____ ZB-Nr. _____

Name _____ Chip-Nr. _____

Fellfarbe / Typ _____ Wurfstag _____

Gewicht _____ Grösse _____

Angaben zum Deckrüden

Rasse _____ ZB-Nr. _____

Name _____ Chip-Nr. _____

Fellfarbe / Typ _____ Wurfstag _____

Gewicht _____ Grösse _____

Decktag _____ Wurfstag _____ Wurfstärke _____

Name	R/H	Chipnummer	Fellfarbe/Typ	Zucht/ Liebhaber

Zuchtwart / Tierarzt

Ort / Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

Züchter

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____