



WURF-ABNAHME-PROTOKOLL

Zwingername							
Name, Vorname Züchter							
Straße, Hausnr.							
Land/PLZ/Ort							
Telefon							
Mobil-Telefon							
eMail:							
Wurf		Buchstabe		LaGr			
VATER							
ZB-Nr.:							
MUTTER							
ZB-Nr.:							
Decktag	Wurftag	geboren	davon tot geboren	bis zur Anmeldung eingegangen	aufgezogen		
R/H	ZB-Nr.	Rufname	Farbe	Gebissstellung	Hodenbefund	Chip-Nummer	



Wurfbesichtigung:

am _____ durch: _____

Wurfabnahme am: _____ durch: _____
(Name in Druckbuchstaben)

Zwinger- und Aufzuchtbedingungen:

Tierschutzgerecht Ja Nein

Verbesserungsvorschläge:

Zustand der Hündin (Futterzustand/Haar):

Dauer der Säugezeit: _____ Wochen | Welpen kupiert: Ja Nein

Afterklauen: Ja Nein __Anzahl

Wurmkur am: _____ mit: _____

Impfung am: _____ gegen: _____

Sonstige Bemerkungen zu den Welpen (Nabelbruch, Ernährungszustand, Ausgeglichenheit des Wurfs, Haarkleid, Verhalten):

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte je 1 Ausfertigung senden an:

Zuchtbuchführerin Frau Dr. med. Carola Hauptmann

Kastanienhain 3 | 65812 Bad Soden-Altenhain

E-Mail: carola_hauptmann@westfalenterrier.de | Mobil: 0173 6685058

Hauptzuchtwart Thomas Strelow

Zum Hohen Kühn 2a | 23701 Gömnitz/Süsel

E-Mail: thomas_strelow@westfalenterrier.de | Mobil: 0163 9776047