



Rasse: Westfalenterrier Geschlecht: gewölft:
Name:
Eigentümer:

Chip-Nr.: Täto-Nr.: DNA: überprüft

Formwertbeurteilungen

Formwert durch am anlässlich

Ergebnisse der Gesundheitsuntersuchungen: (Datum der Untersuchung und Befund)

PLL: andere:

Beurteilung des Hundes

Widerristhöhe _____ cm Brustumfang _____ cm Hoden (Rüde):
Gebiss Schere Zange Vorbiss Rückbiss
Sonstiges
Vollzahnig es fehlen: Schneidezähne Prämolare

Gesamteindruck/Typ/
Ausdruck

Knochenbau

Bemuskelung

Kopf

Augen

Ohren

Hals

Vorderhand/Schulter/
Vorderfußwurzelgelenk

Hinterhand

Pfoten

Rücken

Rute/Rutensitz

Haarqualität RAU GLATT

Pigment

Gangwerk

Verhalten

Sonstiges

Ort, Datum Zuchtrichter:

Zur Zucht zugelassen:

- uneingeschränkt
- mit Einschränkung
- zurückgestellt bis
- nein

Zuchtzulassung erteilt am:

Datum, Unterschrift