



Deutscher Rassehunde Verband e.V. (DRV e.V.)

Jhr eingetragener nationaler u. internationaler Dach- u. Zuchtverband

Zuchtbuchamt: Hinter den Gärten 1 – 38729 Langelsheim

Tel. 05341/2934395 – Email: kontakt@drvev.de – www.drvev.de



Gesundheitsbescheinigung durch den Tierarzt

(Das Original verbleibt beim Züchter, eine Kopie erhält der Welpenkäufer u. ist Bestandteil des Kaufvertrages)

Name des Welpen: _____

Rasse: _____ Rüde Hündin

Wurfstag: _____ Chip- / Tätö-Nr.: _____

Züchter: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Zur veterinärmedizinischen Untersuchung vorgestellt am: _____

Der Welpen wurde untersucht auf:

Herz/Lunge: o. b. B. _____

Augen: o. b. B. _____

Ohren: o. b. B. _____

Zähne: o. b. B. _____

Gebiss: Schere Zange Rückbiss Vorbiss

Nabel: o. b. B. Fettnabel Nabelbruch operiert

Afterkrallen: nein entfernt / Begründung ja

Hoden: 2 1 rechts / links 0

Äußere Geschlechtsteile: o. b. B. _____

Fell (Parasiten): o. b. B. _____

Wirbelanomalien bis zur
Rutenspitze (Tastbefund): o. b. B. _____

Am Tag der Untersuchung:

befindet sich der Welpen in einem einwandfreien gesundheitlichen Zustand.

konnten an dem Welpen folgende Mängel festgestellt werden. (Auffälligkeiten detailliert angeben!)

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Tierarzt